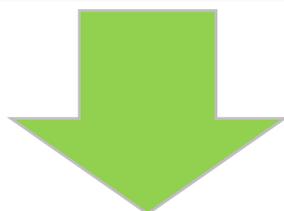


# インフルエンザ予防接種を希望される方で

- ◆64歳以下の方
- ◆千葉県以外の方
- ◆65歳以上（千葉県在住）の方で市の補助を利用しない方



**当院様式** の予防接種予診票  
に記入してください  
(接種料金 : 3,000円)

- 予診票は、医事課にも用意してあります。  
必要な方は、西館1階受付までお越してください。
- 予診票記入の際、**本人署名** および **代筆者署名** の欄は、必ずご記入ください。
- 記入した予診票は、**医事課**までご提出ください。