

インフルエンザ予防接種について（お知らせ）

= 外来受診の皆様へ =

当院では、下記の要領でインフルエンザ予防接種を実施します。
ご希望の方は会計窓口、または外来看護師まで申し込んでください。

記

1. 時 期 令和 2 年 10 月 1 日 から

2. 料 金 **4,900** 円

ただし、秋田県内にお住まいの方で、各市町村が定める助成金の対象となる方は助成金を差し引いた額になります。

- ・由利本荘市にお住まいの方 助成金1,000円
- ・由利本荘市以外にお住まいの方は、会計窓口にお問い合わせください。
市町村によって、助成金の対象者、助成金額が違います。

2回目を希望する場合 **2,500** 円

3. 申込み方法

会計窓口、または外来看護師にお声をおかけください。
説明書をよく読んで予診票に記入し、外来看護師に提出してください。

令和 2 年 10 月 1 日

独立行政法人国立病院機構あきた病院長