

フルミスト®によるインフルエンザ予防接種のお知らせ＊完全予約制

こちらはおおた小児科で行う点鼻・フルミスト®での接種についての説明です。
従来型の注射による接種についてはもう一つのページを参照してください。

【フルミストについて】

接種ご希望の方は以下の接種説明書・予診票を**必ず**お読みください。

フルミスト接種説明書・予診票

また、VPDの会(ワクチン啓発のNPO法人)による[こちらの説明](#)も合わせてご覧いただければ幸いです。

対象年齢	接種回数	料金	備考
小学生一年生 ～中学三年生	1回	¥8000 (税込)	未就学児は当院で 原則接種しません
予約できない方	・ 当院初診 ・ 通年で鼻炎症状がある ・ ぜんそく、免疫不全、免疫抑制の治療中 ・ 妊娠中 ・ 同居する家族に妊娠中の方や1歳未満の乳児がいる ・ その他(上記の接種説明書・予診票に書かれた接種不可の方)		
電話受付	043-303-1010 ※WEB予約はありません 接種のご希望をお伺いし、後日こちらから改めてご連絡させていただきます。 ご連絡いただいた時点での予約完了にはなりませんのでご了承ください。		
受付開始時期	9/9(水) 10:00(以降は診療時間内のみ受付)		

★注意・お願い

フルミストは数に限りがございます。ご希望に添えないこともございますのでご了承ください。



おおた小児科

043-303-1010