

インフルエンザワクチンの接種を 希望される皆様へ

接種価格表(税込)

初 回	3, 8 0 0 円
2 回目	3, 1 0 0 円

*小学生の方は、過去にインフルエンザを接種して
異常がなかった方に限ります

*蒲郡市在住の65歳以上の方で蒲郡市より送付さ
れたインフルエンザ受診票をお持ちの方

初 回	1, 0 0 0 円
2 回目	3, 1 0 0 円

接種を希望される方は、
当院外来を受診下さい。

病院長