

インフルエンザ 予防接種 の お知らせ

接種期間：令和1年10月15日（火）～

令和2年1月31日（金）の日程で行います。

料金	1 回 接 種（13歳以上の方）		3,850円
	2 回 接 種（13歳未満の方）		
	1回目接種時		3,850円
	2回目接種時	当院で2回とも接種	2,000円
		他院1回目を接種した方	3,850円
	名古屋市にお住まいの65歳以上の方		
1 回 接 種		1,500円	

接種ご希望の方は受付までお申し出ください



令和1年10月7日

医療法人 心和会 北村病院

(052) 823-3636