

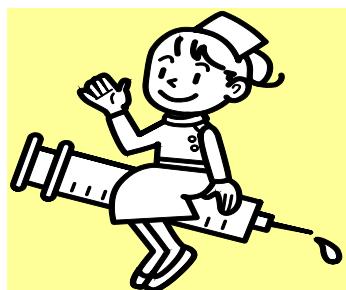
# インフルエンザ予防接種 既定数に達しました。 キャンセル待ちご希望の方は 受付までお申し出ください

接種期間：令和2年10月15日（木）～  
令和3年1月30日（土）の日程で行います。

料金	1 回 接 種（13歳以上の方）	4,000円
	2 回 接 種（13歳未満の方）	
	・1回目接種時	4,000円
	・2回目接種時 当院で2回とも接種	3,000円
	他院1回目を接種した方	4,000円
	名古屋市にお住まいの65歳以上の方（年齢確認できるものをご持参下さい。）	
	1 回 接 種	無 料（令和2年度のみ）

今年度は ①乳幼児（生後6ヶ月）～小学2年生まで ②妊婦さん  
を対象に名古屋市より一部助成を行います。

予約時に受付へお声かけください。



令和2年10月9日

医療法人 心和会 北村病院

(052) 823-3636