

【法人様のインフルエンザ予防接種について】

お申込み前に下記に記載しております費用や留意点、お申込の流れ等、ご確認ください

インフルエンザ予防接種費用 おひとり様 3,850 円(税込)

【65 歳以上の方の接種(市区町村補助)について】

福岡市に住民票(外国人登録を含む)がある方は市区町村の補助を利用することが可能です
※当院は、福岡県定期予防接種広域化実施医療機関です

【60 歳以上 65 歳未満の方の接種について】

福岡市に住民票(外国人登録を含む)がある方で

以下の疾患で障害者手帳 1 級相当の方は市区町村の補助を利用することが可能です。

・心臓、腎臓、呼吸器の機能およびヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害がある方

※上記以外は該当しません

異なるワクチンを接種する場合は、2週間以上空けて頂くようお願いしております

※打つ順番は関係ありません

◆◆◆◆◆来院接種について◆◆◆◆◆

●マスクの着用について

当院では、引き続きクリニック内でのマスク着用をお願いしております。ご持参されていない方には、無料でマスクをお渡ししておりましたが、令和6年8月より1枚50円にて有料とさせていただきます。必ずご持参いただきますよう、お願いいたします。

※ウレタン素材・布マスクの場合も、ご購入いただきますのでご了承ください。

●接種者様以外の方(ご同伴者様)のご来院について

感染症防止、および感染拡大を防ぐため、ご病気の方、お身体が不自由な方を除き
接種者様以外のご来院はご遠慮下さい。

密を避けるため、複数名での来院を避け、分散してご来院下さい

ご同伴者様がご一緒の場合は、クリニック以外の場所でお待ち下さいますよう、ご協力のほどお願い致します

●接種日の指定について

今年度より、予約システムを導入いたしました。下記①または②の方法にてご予約をお願いいたします。

※①と②の混合でも問題ございません

① 予約システムをご利用の場合



上記いずれかにてご登録いただく際に、ご受診歴のある方は、診察券番号の入力が必要となります

昨年、頂いておりました名簿の社員様のお名前の横に、診察券番号を記載し、メールにてご担当者様にお送りさせていただきます

(※ご本人様へのお知らせが難しい場合は、新規にて患者登録いただきますようお願いいたします)

予約システムをご利用の場合、名簿の「第一希望日・第二希望日」は空欄にてご提出ください

※当日予約も可能となっております

② 予約システムをご利用でない場合

ご希望のお日にちを、接種者名簿にご記入いただきますようお願いいたします

患者様の状況により、お待たせすることがございますので予めご了承ください

※お時間の指定はできませんので、ご了承ください

お日にちの指定が難しい場合は、例年通りご来院順でのご案内も可能でございます

但し、ご指定がない場合、当日の予約状況によりお待たせすることがございますので、お時間に余裕をもつてご来院いただくようお願いいたします

●接種人数について

ご依頼頂く人数は極力、正確な人数をお願い致します

確実に接種できるよう企業様用にワクチンを確保致します

ご依頼された人数からの大幅な増減はご遠慮下さい

●接種期間の指定について

ご来院頂く期間を設けて頂いております

接種時期は、10 月接種開始～12 月初旬を目処に指定をお願い致します

※やむを得ず 12 月中旬～下旬に入ってしまう事が予想される場合には事前にご相談下さい

●接種期間の指定について

人数に合わせて接種期間の目安を設けております。以下を目安に期間をご検討ください

・5 名様～20名様前後 → 1週間～10 日間程度

・20 名様前後～30 名様前後 → 10 日間～2週間程度

・30 名様前後～40 名様前後 → 2週間～20 日間程度

・40 名様以上 → 3週間～1ヶ月程度

※人数がかなり多い場合はご相談ください

●申し込み後のキャンセルについて

企業様接種のキャンセル(お申込み自体のキャンセル)

キャンセルは接種開始日 10 日前まで

既にワクチン確保に動いているため、10 日を切りますと仕入の取消ができない場合がございます

キャンセル料が発生する場合もございますこと、ご理解下さい

●接種者様のキャンセル

来院できなくなった社員様がいらっしゃいましたらメールにてお名前をご連絡下さい

依頼数と接種者数に極端な乖離がでないようご協力をお願い致します

キャンセルが多数出た場合、確保しておいたワクチンを廃棄せざるを得ない場合もございます

※多数のキャンセルは、キャンセル料が発生する場合がございますこと、ご理解下さい

◆◆◆◆◆お申込み～接種～お支払いまでの流れ◆◆◆◆◆

【1】（お申込みの前に）予防接種についてのお問合せがある場合

下記①～④をメールにてご連絡下さい

※詳細が決まっていない場合は、分かる範囲でお教え頂ければ結構です

連絡先メールアドレス:kenshin@aoki-yumi-clinic.or.jp

- ①ご連絡先(企業名、電話番号、メールアドレスなど)
- ②ご希望時期(11 月中や 10 月～11 月末まで等、来院期間)
- ③接種者人数(おおよその人数で結構です)
- ④お問合せ内容

頂いたメールを確認し、クリニックよりメールまたは電話にてご連絡させていただきます

【2】（お申込みの前に）インフルエンザ予防接種申込書のご提出

3 ページ目に記載されている、接種人数や期間、キャンセルについてをご理解の上、お申込み下さい
申込書や予診票など必要書類は、クリニックホームページ(インフルエンザ法人様ページ)より
ダウンロードして下さい

インフルエンザ予防接種申込書に必要事項をご入力の上、Excel ファイルをメール添付にてお送りください

【3】（接種予定日が近づいたら）接種者名簿のご提出

別紙_インフルエンザ予防接種者名簿に接種される方々の情報を入力し、

接種開始希望日 14日(遅くとも10日前)までにメール添付にてご送付ください

【4】予診票のご準備

当日、来院前に予診票をご記入の上、ご持参下さい

※事前記入が難しい場合は、当日クリニックにてご記入頂くことも可能です

【5】接種日当日

マイナンバーカード又は保険証(必須)、予診票をご持参下さい

《東振協の補助金を利用する場合》

マイナンバーカード又は保険証(必須)、東振協の利用券(必須)、予診票をご持参下さい

※当日忘れた場合は、補助の対象となりませんのでご注意ください

【6】お支払い

- 現金でのお支払い
→ 予防接種時にご精算となります。個人名または会社名にて、領収書の発行をいたします
- 会社請求でのお支払い(5名様以上)
→ 会社様宛に請求書をお送り致しますのでお振込下さい