

【年長さん】MRワクチンエントリー申請書

診察券番号	ふりがな 氏名	生年月日	性別	住民票のある市町村	※おたふくワクチン
		平成 令和 . .	男 女	大口町・扶桑町 江南市・犬山市 その他()	希望する 希望しない

※おたふくワクチンは、MRワクチンと一緒に年長さんの時期に接種することをお勧めしています。任意ワクチンのため6000円かかります(扶桑町、犬山市、小牧市は1回の助成があります)

診察券番号	ふりがな 氏名	生年月日	性別	住民票のある市町村	※おたふくワクチン
		平成 令和 . .	男 女	大口町・扶桑町 江南市・犬山市 その他()	希望する 希望しない

日中連絡のつく電話番号(携帯番号でお願いします)

—	—
---	---

連絡が付きやすい時間帯(9時-18時)

時頃

受付日

医療機関記入欄

【年長さん】MRワクチンエントリー申請書控え

診察券番号() 名前

※注意事項※ 必ずお読みください!

<ul style="list-style-type: none"> ● こちらの用紙は、予約時に必要となります。紛失されないようご注意ください。 ● ワクチンの確保ができたなら順次ご連絡いたします。 ● 当院から電話を2回かけても繋がらない、または、折返しの連絡もない場合は、仮予約をキャンセル扱いとさせていただきます。 ● まだ一度もMRワクチンを接種していない方、期限が迫っている方から優先的に接種となります。必ずしも、エントリーした順番に接種できるとは限りませんので、ご了承ください。 ● 仮予約をされていても、他院でワクチンがあれば、接種していただいても大丈夫です。他院で接種した、転居など、仮予約のキャンセルをされる場合は、直接受付までご連絡ください。仮予約のキャンセルはお電話でも可能です。 ● ワクチンの供給の目処がたっていないため、ご連絡させていただくのに数か月かかることもあります。公費で接種できる期限もありますので、供給状況についてはHPにも掲載しますので、確認をお願いいたします。
--

当日 キャンセル枠をご案内させていただくことがあります。

つくしこどもクリニック TEL 0587-93-0600

受付日