

インフルエンザワクチン出張集団接種のお知らせ

2025 年度インフルエンザワクチン出張集団接種の申し込みを開始致します。

下記の要領でお引き受けいたします。

【対象】

1. 企業様や団体様単位で人数が 15 名以上の集団接種（例年ご予約頂いている企業様：応相談）
2. 出張先が当院から徒歩 20 分前後圏内。※100 名以上は応相談（車・電車で 30 分圏内）

【料金】

50 名未満	3,500 円（税込）
50 名以上	3,000 円（税込）

東振協利用券も使用可能です。お問い合わせの際にお申し付けください。

※東振協利用の場合は金額が異なります。

【日程】 10 月 1 日～

	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)
午前 (10:00～13:00)		○ ※第 1 のみ					
午後 (14:00～18:30)		○	○		○ ※第 3 のみ		

※上記以外でも受付可能な場合もありますのでご相談下さい。

【所要時間】 おおよそ 1 人平均 1 分間です。下記表をご参照下さい。

	30 名まで	50 名まで	100 名まで
時間目安	30 分	60 分	90 分

【お支払い方法】

現金での事前入金をお願いしております。クリニック受付にてお願い致します。

【注意点】

- ・ 一度ご入金頂いた代金は、返金対応を致しかねます。 当日、業務や体調不良等で接種ができなかった方は、後日ご都合の良い日時で当院を受診していただければ接種が可能ですのでお声がけください。

- ・ **他のワクチンの接種予定がある方は一定期間あける必要がある場合があります。** 予約取得の際はご注意ください。
- ・ 公費（市の補助）での接種は行っておりません。ご了承下さい。

【お申し込みから接種当日までの一般的な流れ】

1. お電話もしくはメールにてお申込み。

企業名、担当者様のお名前と連絡先、予定人数、東振協利用の有無、接種候補日や希望の時間帯がございましたらお知らせください。

お電話でご連絡の場合、お手数ですが下記メールアドレスまでメールの送信もお願いします。担当者が不在の場合もございますので、メールでのやりとりが主になります。

2, 日程調整を行い、当院担当者より折り返しメールもしくはお電話でご連絡いたします。

3、接種日が決定しましたら、事前入金をお願いしております。

予約日の1週間前までに当院窓口にてご入金をお願い致します。

事前に利用者名簿（東振協指定用紙。東振協の利用がない場合は当院フォーマットをお送りします）、出張予防接種用の利用申込書（東振協利用の場合のみ）、出張先のアクセスのコピー等がありましたらメールに添付または持参をお願い致します。

～当日～

4、事前に当院のHPから問診票を印刷して頂き、当日の体温とあわせてご記入ください。

（※下欄の署名欄まで抜けが無いようにお願いします）

5、接種当日は、担当者様（どなたでもかまいません）もご同席いただき、申込者名簿と接種者の確認作業と声掛けをお願い致します。

ご不明な点等ございましたらお気軽に下記連絡先までお問い合わせください。

武蔵浦和整形外科内科クリニック

所在地：〒336-0021 さいたま市南区別所 7-2-1 ザ ファーストタワー101A 号

電話：048-844-4114 FAX：048-844-4115

休診日：木曜日、日祝日

E-mail：musashiurawaclerk@gmail.com