

高田内科胃腸科医院

新型コロナウイルス・ワクチン接種予約希望票

注意事項

当院で接種するワクチンはファイザー社製 mRNA ワクチンです。

1回目の接種の後、3週間後に2回目の接種が必要となりますので同時に予約させていただきます。

接種は平日(月・火・水・金曜日)の午後診療時間です。基本的には1回目接種は 17:00～18:00
2回目接種は 18:00～18:30 にご来院頂き接種します。

ワクチンの性質上解凍後は当日中に接種しなくてはならず配送量も固定される為、予定日に接種出来ないと翌週以降に予約の取り直しとなってしまいます。

予約の1週間前でも接種が可能である方は下記項目チェックにて教えて頂けると接種が効率的に行える為ご協力をお願い致します。

下記項目に記入頂き、平日 12:00-16:00 の間に Fax 番号 045-901-3080 へ送信して下さい。

予約が取れた時のみ、送信頂いた当日中にこちらからお電話させていただきます。

大変申し訳ありませんが予約が取れなかった場合にはご返信致しません。

引き続き接種希望の場合、翌日以降、希望日の空きを web でご確認頂き再送お願い致します。

また、予約が決定しても国内におけるワクチン供給が間に合わない場合があります。

この場合、接種日のキャンセル又は後日に変更調整する為のお電話をかけさせていただきます。

氏名：

連絡がつく電話番号：

生年月日：

優先接種の対象となる基礎疾患（ある場合）：

居住する市町村：

初回接種希望日(web で予約可能かご確認下さい)：

希望日の一週間前でも接種可能： 可能 不可能 わからない

当院診察券番号（ある場合）：