

事前チェックシート

予約日時 日 時

10 分前には検温を始められるように、ご来院ください。



もう一度確認！

- 1. 他のワクチンとの間隔はだいじょうぶですか？（不活化から1週、生から4週）
- 2. 1か月以内におたふくや水痘にかかっていないですか？
- 3. おたふくや水痘にかかったおともだちと、1か月以内に接触してないですか？
- 4. 3か月以内にけいれんをおこしていませんか？
- 5. 卵アレルギーのため現在卵を食べていない方で、過去にインフルエンザワクチンを接種したことのない方は、お電話で事前にご相談いただいていますか？

※5に該当する方は、木曜午後・日曜の接種はできません。



持ち物

- 当日の体温以外は記入済の予診票
- 母子手帳
- 埼玉土建等補助券をお持ちの方は補助券



服 装

- 聴診、接種（上腕）の時、脱ぎ着は簡単にできますか？

体調等でご心配なことがありましたら、事前に受診をお願いいたします。

（お熱、頻回の下痢、発疹、咳き込みなど）

木曜午後、日曜接種の時は診察はしませんので、ご注意ください。



お願い

木曜午後・日曜はインフルエンザワクチンのみですので、接種直前にお名前を呼びするまでは、一般待合室でお待ちください。接種後も一般待合室をお使いください。