

## 出張インフルエンザ予防接種 実施にあたってのお願い

新型コロナウイルスの感染対策として下記につきまして御社へお願いいたしたく、ご理解のうえお申込みをお願いいたします。

### ① ワクチンについて

新型コロナウイルスワクチンの接種とは、間隔を空けなくてもインフルエンザ予防接種は可能です。インフルエンザワクチンと新型コロナウイルスワクチン以外のワクチンについてはご相談ください。ワクチンの廃棄を防ぐため、希望者を正確に把握していただきますようご協力願います。

### ② 感染予防について

感染予防のため接種場所は御社にて工夫をお願いいたします。また接種時は、必ずマスクの着用をお願いいたします。

### ③ 接種日時について

なるべくご希望に添えますよう努力いたしますが、ワクチンの入荷状況、医師の予定もあるため、人数・スケジュール等を決定し次第、ご相談のうえ決めさせていただきます。

### ④ 予診票の事前配布について

予診票は用紙下の「接種場所・住所欄」に御社の社判・ゴム印等を押したうえ、配布をお願いします。接種会場での3密を防ぐため必ず事前にご記入いただくよう、お声がけをお願いします。接種日に65歳に達している方は、青色の予診票ですのでお間違えないようご注意ください。

### ⑤ お支払いについて

滞在時間の短縮、接触防止のため現金の授受につきまして今季もご遠慮申し上げます。

口座振り込みにて対応させていただきます。

(手数料はご負担をお願いします)

秋田銀行 外旭川支店 当座 836  
イリョウハウジン ジュンケイカイ リジチョウ ホヅミケン  
医療法人惇慧会 理事長 穂積 憲

### ⑥ 領収書について

接種終了後、約3週間後に請求書を送付いたします。領収書は「お振込み控」をもってかえさせていただきます。※領収書が必要な場合はご相談ください。

以上、様々なお願いで大変恐縮ですが、何卒、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

外旭川サテライトクリニック  
担当 伊東・進藤  
電話 018-869-7200  
メール sosac@jkk-sotohp.or.jp