

平成 29 年 10 月

ご利用者様ご家族各位

医療法人財団 立川中央病院
介護老人保健施設 アルカディア

インフルエンザ予防接種のお知らせ

拝啓

秋冷の候、時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。日頃は大変お世話になっております。

さて、早速ですが当施設では、施設内感染予防対策の一つとしまして、インフルエンザの予防接種を実施いたします。皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

敬具

記

予防接種対象者	入所利用者様全員
摂取の実施時期	平成 29 年 11 月中旬から開始を予定
実施場所	介護老人保健施設 アルカディア
実施者	施設医師
費用	<u>65 歳以上で武蔵村山市民の方及び近隣 10 市の方 (*)</u> ¥ 2,500 円 (実費) <u>上記の市以外の区市町村民の方</u> ¥ 4,000 円 (実費)
接種回数	1 回

予防接種にあたり、問診表を記入し **10 月 31 日 (必着)** までに施設宛に、返送してくださいようお願いいたします。(事務所窓口手渡し可)

- * 11 市 (武蔵村山市、小平市、昭島市、清瀬市、国分寺市、国立市、狛江市、小金井市、東村山市、立川市、東大和市) の市民の方で問診表は分かる範囲で記入して下さい。
但し立川市の方は市から送付される問診表を使用して下さい。
60 歳～65 歳未満でも障害者手帳 1 級の方は、公費接種の対象となります。

- ◇予防接種同意のサインは、ご利用者様本人の名前を記入して下さい。
◇費用の支払いは、当月請求書に合算いたします。入金が確認後、領収書を郵送いたします。
◇最終的実施判断は、医師に指示を仰ぎ施行されるもので、疾患・状態により期間中に実施できない場合もあります。

退所された方に関しては、非該当とさせていただきますので、書類提出の必要はありません。

予防接種に関し、ご不明な点などありましたら、ご相談下さい。

担当窓口 支援相談員 神田・篠原・薮島