

インフルエンザ予防接種予診票等郵送請求書(医療機関・施設用)

令和 年 月 日

府 中 町 長

医療機関・施設住所	〒 -
フリガナ	
担当者 氏名	
電話番号	

標記のことについて、下記のとおりインフルエンザ予防接種の予診票および接種券を送付してください。

種別	必要数
予診票	
接種券	

【医療機関・施設 確認欄】

広島県広域化予防接種事業(広島県医師会)に参加していますか。

( はい ・ いいえ )

※「いいえ」の場合、当町のインフルエンザ予防接種を実施することができません。

この「インフルエンザ予防接種予診票等郵送請求書(医療機関・施設用)」を下記へ郵送してください。

〒735-0023

広島県安芸郡府中町浜田本町 5 番 25 号

府中町健康推進課

☎(082)286-3255