

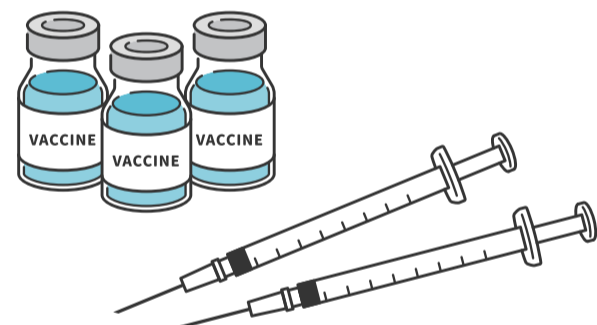


# 新型コロナウイルスワクチン 接種予約のご案内

**接種期間** 2024年10月1日(火)～2024年12月28日(土)

**料金** 3,000円

**対象者** 下記2つの条件を満たす方が対象です。



**大和市に住民登録がある方**

**下記のどちらかに該当する方**

- ① 接種日時点の年齢が65歳以上の方
- ② 接種日時点の年齢が60～64歳で、心臓・腎臓・呼吸器の機能障害により日常生活が極度に制限される方、またはヒト免疫不全ウイルスにより、免疫機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害をお持ちの方

※②はいずれも身体障害者手帳1級程度に該当します。接種にあたっては、「身体障害者手帳」または「診断書」のご提示が必要です。

予約の際は「高座クリニックでの接種希望」とお伝えください

**電話受付時間**

月～土曜日 ※祝祭日を除く  
9:00～17:00



**046 (269) 5000**

※予約状況によってお電話が繋がりにくい場合がございます。

2024.10

外来診察時にご予約をお取りすることも可能です。ご希望の方はお申し出ください。