

中野共立健診センターインフルエンザ予防接種

のお知らせ

東京土建中野支部では下記のようにインフルエンザ予防接種を行います。ご希望の方は下記の申込用紙に記入し支部事務所までFAXまたは郵送で申し込みください。

FAX 03-3319-1446



とき 2024年10月27日(日)

時間 個別にご案内いたします

場所 中野共立病院附属健診センター

費用 2,000円 当日お支払いください
(土建国保未加入者は3,000円)

※受付時間は午前中のご案内となります。

※東京土建国保加入の本人および家族は補助金が支給されるため、後日2,000円返金されます。(ゆうちょ銀行口座に振込)

※予防接種は3歳以上からになります。

- ❑ 申し込み締め切り:**定員(250人)に達し次第、募集を終了します**
- ❑ 当日は健康保険証をご持参下さい

【10.27インフルエンザ予防接種申込書 中野共立診療所】

分会	群	国保番号 91-20-	組合員氏名
受診者名	生年月日	年	月 日
受診者名	生年月日	年	月 日
受診者名	生年月日	年	月 日
送付先住所	電話番号		