

# インフルエンザ予防接種 企業様

## 出張予防接種について

新型コロナウイルスが猛威を振るう中、医療従事者への感染や院内クラスターを避けるため、発熱や咽頭痛の患者の受診を断る医療機関が増えています。

これらの状況を背景に、今季インフルエンザウイルス（以下、インフルエンザ）に罹患した場合、抗体検査やタミフルなどの処方を受けられないケースの増加が予想されます。

また企業内で咽頭症状を伴う高熱の従業員が出た場合は、それがインフルエンザによる症状だとしても、まずは新型コロナウイルス罹患が疑われ、濃厚接触した全従業員の検査や所属セクションの一時的閉鎖など、業務が滞る可能性が十分に予想されます。

本サービスは、従業員が一人も漏れずにワクチンが摂取でき、かつ同日同時間にワクチンを接種することで集団免疫が形成され、懸念されている二種のうち一種のウイルスに対するリスクを下げる事が可能になります。結果、企業として上記リスクを軽減することができると考えられます。

## ○ インフルエンザ接種費用

当院健康診断等利用されている企業様 税込み 3,800 円×人数分

当院健康診断等利用されていない企業様 税込み 4,000 円×人数分

注 65 歳以上は、各自治体より接種後補助があります

接種人数 10 名～100 名（応相談）

対象 18 歳以上

支払方法 人数分まとめて指定銀行口座振り込み

## 出張時の接種人数と所要時間について

少しでも多くの皆様へワクチンをご提供できるよう、今年度より、人数と所要時間の目安を設けさせていただきました。当予防接種では、直接医師より問診を行います。所要時間が多少前後することご理解くださいませ。

人数	所要時間	備考
20 名未満	40 分	医師 1 名 看護師 2 名
20～40 名	1 時間	医師 1 名 看護師 2 名
40～60 名	1 時間半	医師 1 名 看護師 2 名
60～100 名	1 時間半	医師 2 名 看護師 4 名

医療法人真慈会 真愛病院

住所 東広島市黒瀬町兼広 279

電話番号 (0823) 70-4011



医療法人 真慈会  
**真愛病院**

## I. お申し込み～接種～お支払いまでの流れ

### 1. お申し込み・予約受付

電話または、メールにて御連絡ください。電話での問い合わせは、平日 9 時半～17 時の間でよろしくお願ひ致します。

人数、ご希望日を伺い、スケジュールを調整させていただきます。

お問い合わせメール：[info☆shin-ai.hp.or.jp](mailto:info☆shin-ai.hp.or.jp)（☆マークを@に変換し使用してください）

電話番号：(0823) 70-4011 担当：渉外課 水津 園山 軒

**注) 接種予定日は、薬液の取得日、当院の都合、自治体の協力要請等で、相談させていただきます。**

### 2. 日程連絡

当院担当者より、連絡させていただきます。

### 3. 接種者名簿のご提出

インフルエンザ予防接種名簿に接種される方々の情報を入力し、

**接種予定日 1 週間前までに、メール添付にてご送付ください。**詳しくは担当より説明を行います。

**名前(ふりがな付き)、生年月日、消毒用アルコールが使えない方等**

### 4. 問診表のご準備

問診票をお送りいたします。記入の上で接種日にお持ちください。

当日朝、発熱(37.5℃以上等)で事前に予防接種が難しいと判断した場合は連絡を当院までお願いします。

### 5. 初めての事業所では接種場所の見取り図をお願いします。

### 6. お支払い

人数分まとめて指定銀行口座振り込みさせていただきます。

## II キャンセル・その他について

- 1) 人数に変更がある場合、**前日**までに、当院までお知らせください。
- 2) 自己都合キャンセルについては、当日の場合は全額ご負担いただきます。
- 3) 個人または企業として領収書が必要な場合は、事前にご連絡ください。

医療法人真慈会 真愛病院

住所 東広島市黒瀬町兼広 279

電話番号 (0823) 70-4011



SHIN-AI HOSPITAL

医療法人 真慈会  
**真愛病院**