



知床らうす国保診療所からのお知らせ

新型コロナウイルスワクチンの 「個別接種」予約受付中！

予約開始

10月の接種予約は9/13（月）から

クーポン券をお持ちの方が対象です。

予約方法

①FAX ②電話 ※FAX予約の方は後日接種確定日・時間をご連絡致します。

予約時間

平日15:00～17:00（時間厳守）

※キャンセル待ち募集中です。

※電話が混み合い、つながりにくくなる恐れがありますがご了承ください。

※お手元に診察券を用意してご連絡願います。

※密を避けるため、当面窓口での予約は受付けておりませんのでご注意ください。

※役場の集団接種と重複予約はご遠慮ください。

10月 接種可能日

200名／月

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4 ○	5 ○	6 ○	7 ○	8 ○	9
10	11 ○	12 ○	13 ○	14 ○	15	16
17	18	19 ○	20 ○	21 ○	22	23
24	25 ○	26 ○	27 ○	28 ○	29	30
31						

持 ち 物

- ① 接種券
- ② 予診票
- ③ 本人確認書類（保険証、免許証など）
- ④ お薬手帳（かかりつけ医療機関が他の医療機関の場合）

※11/9以降の新規予約は未定ですので、お早めの接種をおすすめします。

(受付時間) 午前8:30～10:30 午後14:00～14:30

新型コロナウイルスワクチン接種予約申込書（FAX兼用）

住 所		目梨郡羅臼町		
連絡先	電話番号	() -		
	携帯電話	() -		
1	申込者	ふりがな	診察券番号	
	氏 名	男・女		
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	(歳)	
第1希望：月 日 (午前・午後)			第2希望：月 日 (午前・午後)	
2	申込者	ふりがな	診察券番号	
	氏 名	男・女		
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	(歳)	
第1希望：月 日 (午前・午後)			第2希望：月 日 (午前・午後)	
3	申込者	ふりがな	診察券番号	
	氏 名	男・女		
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	(歳)	
第1希望：月 日 (午前・午後)			第2希望：月 日 (午前・午後)	
4	申込者	ふりがな	診察券番号	
	氏 名	男・女		
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	(歳)	
第1希望：月 日 (午前・午後)			第2希望：月 日 (午前・午後)	

※第1希望、第2希望の欄には1回目の接種希望日をご記入下さい。

2回目の接種日は基本3週間後となります、先送りになる場合もあります。

※個人情報の正確性及び安全性確保のために、セキュリティに万全の対策を講じています。

新型コロナウイルスワクチン予約専用FAX 87-3550

お掛け間違いのないようご注意ください。