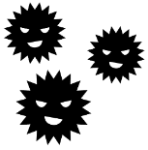


2019年10月8日



インフルエンザ予防接種のお知らせ

一般の方	3,800 円 (税込)
65 歳以上の方	1,000 円 (本人負担金) ※足利市所定の用紙を記入して提出してください。

※小規模事業所（5 人前後）近隣であれば出張接種に対応いたします。

曜日・時間帯限定となりますので、お電話にてお気軽にご相談ください。

【お問い合わせ先】

医療法人 足利中央病院

〒326-0334 栃木県足利市下渋垂町 447

0284-72-8401