

差替

料金後納
郵便

郵便区内特別

自己負担額：2,500円

同封の2,500円と記載された予診票を
ご使用ください



中野区保健所 保健予防係
〒164-0001 東京都中野区中野二丁目17番4号
電話 03-3382-6500

新型コロナウイルス感染症
予防接種予診票 在中

実施期間
令和6年10月1日～令和7年3月31日