

すこやか 9

SUKOYAKA

2025
No.896

ホームページ ● <https://www.phia.or.jp/>

ご自宅へお持ち帰りください

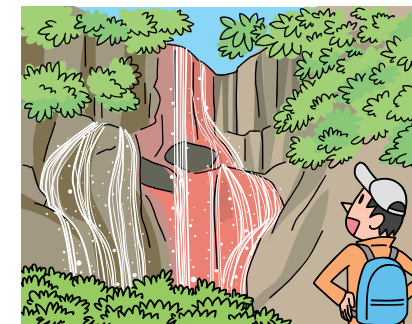
健診は必ず受けましょう

インフルエンザ予防接種を実施します! 2
マイナ保険証の利用登録にご協力ください 4
マイヘルスウェブ健康ポイント達成者に
プレゼントをお贈りしました 10

 出版健康保険組合

姫仙の滝 (群馬県)

姫仙の滝 (群馬県)



〒377-1711 群馬県吾妻郡草津町草津

アクセス：JR 吾妻線長野原草津口駅から車で約30分

姫仙の滝は、約50～60万年前に草津白根山の火砕流が堆積して形成された落差約25mの滝です。温泉成分や鉄分が川の水に溶け込んで赤褐色に染まった岩肌と、白髪のような水流、ぽっかりと開いた2つの穴が目を表し、顔のように見えることから、「老婆の仙人」という意味を持つ「姫仙」が名前につけられました。滝の脇には、林野庁が指定する「森の巨人たち百選」に選出されているカツラの巨木がそびえ、自然の深みと豊かさを感じさせます。

野菜がたっぷりとれる
美味健康レシピは22ページへ



すこやか

令和7年9月1日発行 (第896号)

発行所 出版健康保険組合

編集発行人 七五三 充

本 部 〒101-8304

東京都千代田区神田駿河台1-7

☎03-3292-5009 (広報課)

大阪支部 〒540-0012

大阪府大阪市中央区谷町1-7-4 MF 天満橋ビル9階

☎06-6944-4300

出版健康保険組合 (健康管理センター) および大阪支部
のアクセスはこちらをご覧ください。

<https://www.phia.or.jp/info/access/>



予防接種のご案内

インフルエンザ予防接種を実施します!

本年も、インフルエンザ予防接種事業を一般社団法人東京都総合組合保健施設振興協会（東振協）の契約医療機関、大阪地区の契約医療機関などで実施します。次の①～④の実施方法で、ご都合に合わせて選んで接種してください（出版健保会館で実施する合同接種については、詳細が決まり次第、別途ご案内いたします）。

出版健保が費用を負担して接種できるのは、1人1回です。また、年齢等によって、お住まいの市区町村により負担額が助成される場合がありますので、市区町村の広報誌などで確認のうえ接種してください。なお、東振協では全国の医療機関と契約を結んで実施しております。

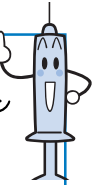
接種方法

インフルエンザワクチン
1回接種

対象者

被保険者および被扶養者

※2回接種をされた場合は、1回分の接種費用のみ対象となります。



① 東振協の契約医療機関で接種

（対象年齢は医療機関により異なります）

医療機関で接種する院内予防接種、公的施設等で接種する集合予防接種、事業所に医療スタッフが向うく出張予防接種の3種類があります。

※東振協の「院内・出張予防接種契約医療機関」「集合予防接種会場」は、東振協ホームページでご確認ください。

接種期間

院内予防接種

10月から翌年3月までの医療機関の実施日。

集合予防接種

11月から12月までの原則土曜日・日曜日・祝日。

出張予防接種

日程は医療機関にご確認のうえ、お決めください。

接種費用

自己負担金は最大2,000円です（接種費用は医療機関により異なります）。

※費用は、各医療機関の窓口でお支払いください。

※自己負担金は、③による補助金申請の対象にはなりません。

申し込みから接種まで

出版健保ホームページの「インフルエンザ予防接種申込受付（東振協）」をクリックして東振協ホームページへアクセスし、案内に沿って必要事項を入力の上、「東振協専用インフルエンザ予防接種利用券」を印刷してください。

院内予防接種・集合予防接種の場合

(1)「東振協専用インフルエンザ予防接種利用券」を印刷したうえで、必ず契約医療機関に「東振協インフルエンザ予防接種」と申し出て、接種日の予約をしてください。

(2) 事業所のご担当の方は、確認のため、接種当日に「東振協専用インフルエンザ予防接種利用申込書」を医療機関に提示してください。

出張予防接種の場合

(1) 事業所ごとに「東振協専用インフルエンザ予防接種利用申込書」を印刷したうえで、必ず契約医療機関に「東振協インフルエンザ予防接種」と申し出て、接種日の予約をしてください。

(2) 事業所のご担当の方は、確認のため、接種当日に「東振協専用インフルエンザ予防接種利用申込書」を医療機関に提示してください。

※予約の際は、保険者番号および記号・番号が必要になります。

※集合会場での実施については、中学生以下の被扶養者の方は接種できません。

※インターネットの環境がない場合は、「東振協専用インフルエンザ予防接種利用券」、地域別の「実施医療機関一覧表」などを送りましたので、お手数ですが、健康管理課または大阪支部までお問い合わせください。

② 大阪府結核予防会・飯島クリニックで接種

（中学生以下の被扶養者の方は接種できません）

※昨年同期、委託医療機関へ直接お申し込みください。

※特別退職・任意継続被保険者の方は、大阪支部までご連絡ください。

申込・接種期間

詳細は、決まり次第、文書および出版健保ホームページでご案内いたします。

接種費用

無料

※大阪府結核予防会・飯島クリニックは、東振協の契約医療機関です。

③ 補助金申請（①②以外の医療機関で接種）

（被保険者および被扶養者、年齢制限はありません）

機関にもなっています。東振協契約医療機関の申込方法で申し込みと、自己負担金が発生しますのでご注意ください。

接種を最寄りの医療機関などで行い、接種当日に各自で接種費用の全額をお支払いいただいた後、「インフルエンザ予防接種補助金交付申請書」に必要な事項を記入し、健康管理課または大阪支部に補助金の申請をしてください。1人2,000円の範囲内で費用を補助いたします。

④ 出版健保会館での合同接種

（中学生以下の被扶養者の方は接種できません）

詳細は、決まり次第、別途ご案内いたします。

実施場所①の東振協の契約医療機関で接種する場合

※画面はイメージですので、実際の画面と異なる場合があります。

▼ 出版健保ホームページ <https://www.phia.or.jp/>



「インフルエンザ予防接種申込受付（東振協）」をクリック



申込方法など

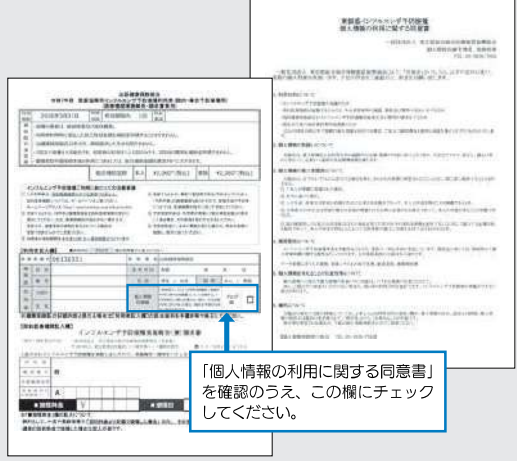
医療機関リスト

利用券・
利用申込書の
発行

▲ 東振協ホームページ（インフルエンザ予防接種案内）
<https://www.toshinkyoo.or.jp/influenza.html>



「東振協インフルエンザ予防接種個人情報の利用に関する同意書」をご確認いただき、「個人情報同意欄」にチェックを入れてご利用ください。



「個人情報の利用に関する同意書」を確認のうえ、この欄にチェックしてください。

すこやか SUKOYAKA 10

2025
No.897

ホームページ●<https://www.phia.or.jp/>
ご自宅へお持ち帰りください

健診は必ず受けましょう

- インフルエンザ予防接種のご案内…………… 2
マイナ保険証の利用登録をお願いします…………… 8
「被扶養者資格の再確認および住所確認」を
実施します…………… 10
「歩Fes.スマホウォーキング」を開催します…………… 13

マリーゴールドの丘公園（埼玉県）



〒367-0030 埼玉県本庄市早稲田の杜1-13-1外

アクセス：JR 上越・北陸新幹線 本庄早稲田駅北口から徒歩 約6分

マリーゴールドの丘公園は、その名のとおり秋に咲くマリーゴールドが丘一面に広がることで知られている公園です。毎年10月から11月になると、花々が一斉に開き、園内の丘を黄金色に染め上げます。植栽エリアの間を縫うように整備された遊歩道を歩けば、秋ならではの色彩を間近に感じることができます。また、日時計が設置されている丘の頂上からは、赤城山や榛名山などの山並みを望めます。

野菜がたっぷりとれる
美味健康レシピは本誌22ページへ



すこやか

令和7年10月1日発行（第897号）

発行所 出版健康保険組合
編集発行人 七五三 充
本部 〒101-8304
東京都千代田区神田駿河台1-7
☎03-3292-5009（広報課）
大阪支部 〒540-0012
大阪府大阪市中央区谷町1-7-4 MF 天満橋ビル9階
☎06-6944-4300

出版健康会館（健康管理センター）および大阪支部
のアクセスはこちらをご覧ください。
<https://www.phia.or.jp/info/access/>



インフルエンザ予防接種のご案内

インフルエンザの流行に備え、本年も予防接種を実施します。

対象者

被保険者および被扶養者

接種方法

インフルエンザワクチン1回接種

- ① 東振協の契約医療機関での接種（対象年齢は医療機関により異なります）
- ② 出版健保会館（7階ホール）での合同接種（中学生以下の被扶養者は接種できません）
- ③ 大阪府結核予防会、飯島クリニックでの接種（中学生以下の被扶養者は接種できません）
- ④ 補助金交付申請（①～③以外の医療機関での接種・年齢制限はありません）

予約の際は、事前に被保険者および被扶養者の「保険者番号記号・番号」を、健康保険証、資格確認書、資格情報のお知らせ等で確認してください。

※マイナポータルにログインする（とでも）確認いただけます。

① 東振協の契約医療機関での接種（詳細は『すこやか』9月号に掲載しています）

申込方法

医療機関へ電話予約してください。

接種当日の持ち物

出版健保ホームページとリンクしている東振協インフルエンザ専用サイトから利用券を出力して、当日、「マイナ保険証」「健康保険

証（令和7年12月1日まで有効）」「資格確認書」「資格情報のお知らせ」のいずれかを持参してください。

接種費用

東振協専用サイト内の医療機関リストの金額から2,060円を差し引いた額が自己負担金（最大2,000円）となります。この自己負担金は、④による補助金交付申請はできませんので、ご注意ください。

※東振協専用サイト内の医療機関リストで対象年齢をご確認のうえ、予約してください。
※ご希望の方には、「東振協専用インフルエンザ予防接種利用券」、地域別の「実施医療機関一覧表」等をお送りいたしますので、お手数ですが、健康管理課または大阪支部までお問い合わせください。

② 出版健保会館7階ホールでの合同接種

接種期間

11月5日（水）～11月25日（火）の土・日・祝日を除く14日間

申込開始日

10月30日（木）午前11時からとなります。

申込方法

マイヘルスウェブ（以下、MHW）から個人でお申し込みください（本誌4ページをご参照ください）。お電話での申し込みはできません。
※任意継続被保険者・特例退職被保険者の方と同様に、インターネットからの申し込みとなっています。
※MHWからの予約に関するご質問等は、ヘルプデスクまでお問い合わせください。

予約時間

午前9時30分、10時、10時30分、11時、11時30分
午後1時30分、2時、2時30分、3時、3時30分
※予約した接種日に都合がつかなくなった場合は、MHWにて日程の変更またはキャンセルをしてください。
※予約されていない方は、当日来館されても接種できませんので、あらかじめご了承ください。

接種費用

無料

接種当日の持ち物

- 予約完了画面（印刷したもの、またはスマホの画面）
- 「マイナ保険証」「健康保険証（令和7年12月1日まで有効）」「資格確認書」「資格情報のお知らせ」のいずれか1点
- インフルエンザ予防接種予診票（出版健保会館7F合同接種用）
- 出版健保ホームページ上からあらかじめ印刷していただき、ご記入のうえ（本人署名欄含む）、お持ちください。体温測定は、会場（出版健保会館7階ホール）にて実施します。

「インフルエンザ予防接種予診票」は、本誌5、6ページにも掲載しておりますので、ご使用いただけます。

次の事項に該当される方は来館をお控えください。

接種当日に風邪症状（発熱、せき、呼吸困難、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁、鼻閉、頭痛）や関節・筋肉痛、下痢、吐き気、嘔吐、味覚障害、嗅覚障害のある方、および接種当日前に感染症等に感染または感染疑いで療養されていた方

③ 大阪府結核予防会、飯島クリニックでの接種

申込方法

事業所で希望者を取りまとめ、昨年度同様、委託医療機関へ直接

お申し込みください。

医療機関により接種できる日時・定員等が異なります（先着順）。申込方法等詳細については、ホームページに掲載しておりますので、ご確認ください。

なお、特例退職被保険者・任意継続被保険者のみなさまは、大阪支部へご連絡ください。

申込期間

10月1日（水）～10月10日（金）

接種費用

無料

※大阪府結核予防会、飯島クリニックは、東振協の契約医療機関にもなっております。東振協契約医療機関として申し込みと利用者負担金がかかりますので、ご注意ください。
※不明な点がございましたら、大阪支部（本誌ページ下の連絡先まで）ご連絡ください。

④ 補助金交付申請（①～③以外の医療機関での接種）

最寄りの医療機関などで全額費用を支払われた場合は、補助金交付申請により、1人2,000円の範囲で補助金を支給します。「インフルエンザ予防接種補助金交付申請書」に領収書を添付して申請してください。

※2回接種された方の補助金申請は、1回分のみが対象となります。

接種方法④の補助金を申請する場合



出版健保ホームページ
<https://www.phia.or.jp/>

各種申請書から
「各種健診・補助金申込用紙」をクリック

接種方法①の東振協の契約医療機関で接種する場合



出版健保ホームページ
<https://www.phia.or.jp/>

「インフルエンザ予防接種
申込受付（東振協）」をクリック

出版健保会館7階ホールでの予防接種WEB申し込みおよびMY HEALTH WEB等についてのお問い合わせ

ヘルプデスク ☎ 03 (6256) 9266（土・日・祝日を除く平日午前9時～午後5時）

開設期間 2025年10月30日（木）～11月21日（金）※10月30日は午前11時～午後5時 開設期間外のお電話には対応できません。あらかじめご了承ください。

インフルエンザ予防接種全般のお問い合わせ ● 健康管理課 ☎ 03 (3292) 5091 大阪支部 ☎ 06 (6944) 4300

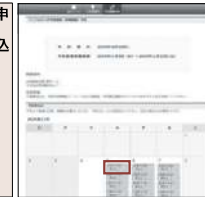
出版健保会館7階ホールでの予防接種WEB申し込みの流れ

マイヘルスウェブのログイン画面を表示させ、ログインID（保険証等の記号・番号）とパスワードでログイン。初回登録方法は、本誌7ページをご覧ください。



予約申し込み画面

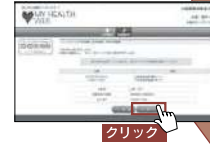
予約は10月30日（木）午前11時からです。予約申し込み画面では、ご希望の日時を選んで、申し込みを行ってください。家族分をまとめて申し込みはできません。お一人ずつログインして申し込みを行ってください。受付終了となるので申し込みはできません。



申し込み可能な状態です。ボタンを押して、予約申し込みを行ってください。受付終了となるので申し込みはできません。

予約確認画面

インフルエンザ予防接種予約内容確認画面が表示されます。日時を確認していただき、間違いがなければ「次へ」をクリックしてください。



まだ申し込みは完了していません。

予約完了画面

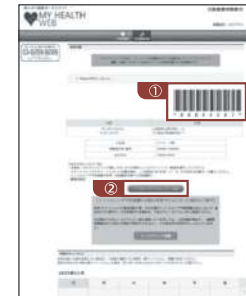
（当日、この画面のバーコードが必要になります）

読み込み用のバーコード（左図①）が表示されているインフルエンザ予防接種予約完了画面が表示されます。

PDFダウンロード／印刷 ボタン（左図②）を押すと、予約完了画面のPDF（利用券）とインフルエンザ予防接種予約票がPDFで表示されるので、印刷し、予約票は事前にご記入のうえ、接種日当日お持ちください。

10月31日（金）午前11時以降に印刷できます。

※予約完了画面のスクリーンショットも利用券としてお使いいただけます。



※接種当日、バーコードの入った完了画面を印刷したもの、またはスマートフォン等でバーコードの入った完了画面の提示が必要になります。スマートフォンの場合は、バーコードが記載されている部分をスクリーンショットで撮影・保存しておくと、当日ログインの手間が省けて、大変便利です。

予約をキャンセル・変更したいとき

ログイン画面から再ログインすると、インフルエンザ予防接種予約内容が表示されます。また、予約申し込みをした日程をキャンセルすることができます。

◆キャンセルの仕方

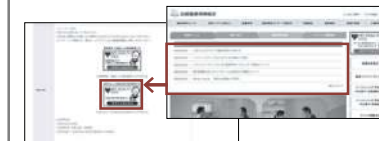
「キャンセル」ボタンで、予約申し込みをした日時をキャンセルすることが出来ます。

◆予約の変更の仕方

キャンセルをした後、再度、ご希望の日時を「申込」ボタンで申し込みください。



高校生以上35歳未満の被扶養者の方は9月29日付の新着ニュース「本部 令和7年度インフルエンザ予防接種のご案内」にあるボタンからアクセスしてください。
<https://www.phia.or.jp/>



高校生以上35歳未満の被扶養者の方のインフルエンザ予防接種は、出版健保ホームページにアクセスしてお申し込みください。

出版健保会館7階ホールでの予防接種WEB申し込みおよびMY HEALTH WEB等についてのお問い合わせ

ヘルプデスク ☎ 03 (6256) 9266（土・日・祝日を除く平日午前9時～午後5時）

開設期間 2025年10月30日（木）～11月21日（金）

※10月30日は午前11時～午後5時 開設期間外のお電話には対応できません。あらかじめご了承ください。

出版健保会館7階ホールでの予防接種についてのお問い合わせ ● 健康管理課 ☎ 03 (3292) 5091

インフルエンザ予防接種予診票（出版健保会館7F合同接種用）

※太枠線内をご記入ください。回答欄には○印をつけてください。

本日の体温 ・ ℃ ※予約されていない方は、当日来館されても接種はできません。
※記号・番号はマイナ保険証、資格確認書、資格情報のお知らせ、健康保険証をご覧ください。

事業所名	フリガナ	記号								☐ 本人
氏名	男 女	番号								☐ 家族
		生 年 月 日								
		昭和・平成 年 月 日生（ 歳）								

質 問 事 項	回 答 欄	医師記入欄
1. 今日受ける予防接種について説明文（裏面）を読んで理解しましたか。	いいえ はい	
2. 今日受けるインフルエンザ予防接種は今シーズン1回目ですか。	いいえ（ 回目） はい	
3. 今日、体に具合の悪いところがありますか。	はい（ ） いいえ	
4. 現在、何かの病気で医師にかかっていますか。 病 名（ ） 治療（投薬など）を受けていますか。 （はいの場合） その主治医には、今日の予防接種を受けてもよいと言われましたか。	はい いいえ はい いいえ はい いいえ	
5. 最近1か月以内に発熱したり、病気にかかりましたか。	はい（病名） いいえ	
6. 最近1か月以内に予防接種を受けましたか。 予防接種の種類（ ）	はい いいえ	
7. 今までに、心臓血管系、腎臓、肝臓、血液などの疾患にかかったことがありますか。 病 名（ ） （はいの場合） その主治医には、今日の予防接種を受けてもよいと言われましたか。	はい いいえ はい いいえ はい いいえ	
8. 免疫不全と診断されたことがありますか。	はい いいえ	
9. 今までにけいれん（ひきつけ）を起こしたことがありますか。	はい 回ぐらい 最後は 年 月頃 いいえ	
10. 薬や食品（鶏肉・鶏卵など）で皮膚に発しんやじんましんが出たり、体の具合が悪くなったことがありますか。	はい（薬または食品名） いいえ	
11. これまでに予防接種を受けて特に具合が悪くなったことがありますか。	はい（予防接種名・症状） いいえ	
12. 今日の予防接種について質問がありますか。	はい いいえ	

医 師 記 入 欄

以上の問診及び診察の結果、今日の予防接種は（ 可能 ・ 見合わせる ）と判断します。
本人に対して、予防接種の効果、副反応及び医薬品医療機器総合機構法に基づく救済について説明しました。
医師署名

本 人 記 入 欄

医師の診察・説明を受け、予防接種の効果や目的、副反応の可能性などについて理解したうえで接種を希望しますか。
（ ☐ 接種を希望します ・ ☐ 接種を希望しません ）
本人署名

使用ワクチン名：インフルエンザHAワクチン（用法/用量：皮下接種0.5ml）Lot No.

接種年月日：令和 年 月 日 実施場所：出版健康保険組合 健康管理センター



初回登録方法

10月29日(水)午後2時～10月30日(木)午前11時までの間は、
メンテナンスのため初回登録はできません。

STEP 1 アクセス

URL「<https://phia.mhweb.jp/>」
からアクセス



STEP 2 初回利用方法

①ログイン画面を表示させたら、
「初回登録の方はこちら」をクリック

②初回登録画面の案内にしたがって、必要事項を入力

③入力後、「送信する」をクリック
ご登録されるメールアドレスへ、本登録手続きメール
をお送りします。
スマートフォンのメールアドレスでご登録され、メール
が届かない場合は、下記ドメインが受信できるよう
設定をお願いします。

【@mhweb.jp】
【@mhweb-entry.jp】
【@mhweb-info.jp】

※iPhoneやAndroidなどのスマートフォンからはご利用いただけますが、
携帯電話でのアクセスには対応しておりませんので、携帯メールアドレス
での登録はお勧めできません。

④届いたメールのURLにアクセスし、新しいパスワード
を設定のうえ、本登録を完了させる

※パスワードは変更することが可能です。

初回登録をされると「マイヘルスウェブ」の機能も
ご利用できるようになります。また、ご利用は任意
であり、インフルエンザ予防接種の予約、資格情報
のお知らせ、歩Fes.のみのご利用も問題ありません。



※画像はメンテナンス等により、実際と異なる場合がございます。

スマートフォンアプリ
「マイヘルスウェブ」は
こちら



マイヘルスウェブの初回登録、操作方法等についてのお問い合わせ

ヘルプデスク ☎ 03(5213)4467 (土・日・祝日を除く平日午前9時～午後5時)

インフルエンザ予防接種の予約申し込みについてのお問い合わせは、10月30日(木)から開設するヘルプデスク(本誌3・4ページ
参照)にお問い合わせください。

インフルエンザワクチンの接種について

インフルエンザの予防接種を実施するに当たって、受けられる方の健康状態をよく把握する必要があります。
そのため、表面の予診票にできるだけ詳しくご記入ください。

●ワクチンの効果と副反応

予防接種により、インフルエンザ感染を予防したり、症状を軽くすることができます。また、インフルエンザによる
合併症や死亡を予防することが期待できます。

一方、副反応は一般的に軽微です。注射部位の症状(赤くなる、腫れる、硬くなる、熱をもつ、痛くなる、しびれるなど)、
全身症状(発熱、悪寒、頭痛、倦怠感、一過性の意識消失、めまい、リンパ節腫脹、嘔吐・嘔気、下痢、食欲減退、関節
痛、筋肉痛など)は通常2～3日で消失します。過敏性として、発しん、じんましん、湿疹、紅斑、多形紅斑、かゆみなど
もまれに起こります。非常にまれですが、次のような副反応が起こることがあります。(1) ショック、アナフィラキ
シー様症状(じんましん、呼吸困難など)、(2) 急性散在性脳脊髄炎(ADEM)(接種後数日から2週間以内の発熱、頭痛、
けいれん、運動障害、意識障害など)、(3) ギラン・バレー症候群(両手足のしびれ、歩行障害など)、(4) けいれん(熱
性けいれんを含む)、(5) 肝機能障害、黄疸、(6) 喘息発作、(7) 血小板減少性紫斑病、血小板減少、(8) 血管炎(アレ
ルギー性紫斑病、アレルギー性肉芽腫性血管炎、白血球破砕性血管炎等)、(9) 間質性肺炎、(10) 脳炎・脳症、脊髄炎、
(11) 皮膚粘膜眼症候群(Stevens-Johnson 症候群)。このような症状が認められたり、疑われた場合は、すぐに医師に申
し出してください。なお、健康被害が生じた場合の救済については、健康被害を受けた人又は家族が、独立行政法人 医
薬品医療機器総合機構法に基づいて手続きを行うことになります。

●予防接種を受けることができない人

1. 明らかに発熱のある人(37.5℃を超える人)。
2. 重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな人。
3. 過去にインフルエンザワクチンの接種を受けて、アナフィラキシーを起こしたことがある人。
なお、他の医薬品投与を受けてアナフィラキシーを起こした人は、接種前に医師にその旨を伝えて判断を仰いでく
ださい。
4. その他、医師が予防接種を受けることが不適当と判断した人。

●予防接種を受けるに際し医師とよく相談しなければならない人(かかりつけの医師に必ずご相談ください)

1. 心臓病、腎臓病、肝臓病や血液の病気などの人。
2. カゼなどのひきはじめと思われる人。
3. 予防接種を受けたときに、2日以内に発熱、発しん、じんましんなどのアレルギーを疑う異常がみられた人。
4. 薬の投与又は食事(鶏肉・鶏卵など)で皮膚に発しんが出たり、体に異常をきたしたことがある人。
5. 今までにけいれんを起こしたことがある人。
6. 過去に本人や近親者で検査によって免疫状態の異常を指摘されたことのある人。
7. 間質性肺炎、気管支喘息等の呼吸器系疾患のある人。
8. 妊娠中または妊娠の可能性のある人。

●予防接種を受けた後の注意

1. インフルエンザワクチンを受けたあと30分間は、急な副反応が起きることがあります。医療機関にいらなどして、様
子を観察し、医師とすぐに連絡をとるようにしてください。
2. 接種当日の入浴は差し支えありませんが、注射した部位は擦らないでください。
3. 接種当日は、接種部位を清潔に保ち、激しい運動や大量の飲酒は避けてください。
4. 万一、高熱やけいれん等の異常な症状が出た場合は、速やかに医師の診察を受けてください。

●個人情報の取り扱いについて

インフルエンザ予防接種予診票にご記入いただいた個人情報は、取り扱いには十分注意し、予防接種による医療事故
防止以外の目的では利用いたしません。また、法令等の定めによる個人情報の開示が求められた場合を除き、第三者に
は提供いたしません。