

2025年度インフルエンザワクチン接種に関する 【ご協力のお願い】

新型コロナウイルス感染症が5類に移行してから、季節外れのインフルエンザの流行が持続しています。コロナ禍による免疫力低下が原因の一つと言われています。<https://medicaldoc.jp/news/news-202306n0567/>

感染対策と皆様のお手間軽減のために、お支払いや予診票記入のための、**事前のご来院の必要はありません。**

今年の接種方法のまとめは、以下になります。
事前の来院不要です。

1. 全て**Webの予診票**（保護者サインも）で行います。
2. お支払いも全て**クレジットによるオンライン決済**となります。
3. **予約は2回分同時**に行います。
4. かかりつけ様特別価格を設定しました。
5. 1回目の接種可能期間を1月まで延長しました。
6. **けんぽれんあいちの補助券**が使用できます。
7. 知多市配布の中高生・高齢者対象の助成は、使用できません。
8. 全て医師が接種します。

ご予約、お支払い、**Web予診票**（予約当日入力）
全てがそろって接種可能となります。

以下のような行為により、他の方にご迷惑がかかっております。
悪質な場合は、今後のご予約をお断りする場合があります。

※代表者を変え、複数の予約枠を取る行為

※無断キャンセル

※説明書を読んだにもかかわらず、接種日以外の日程を希望する

1) 接種予約の概要

★1回目と2回目の**必ずセット**でのご予約となります。
(13歳以上は1回接種)

ホームページのweb予約画面から

【インフルエンザ専用予約】(予約開始日から表示されます)

へアクセスいただき、ご予約下さい。

1回目と2回目の予約可能日が表記されます

(予約前に事前にカレンダーでご確認ください)

※必ず2回分のご予約をお取りください。

予約日の表記されていない日はワクチン接種を行っておりません。

祝日や休診日によっては3週間間隔ではない所もありますが

接種間隔には問題ありませんので、提示されている日でご予約をお願いいたします

★ご予約確認と同時にワクチンを確保いたしますので、
原則**返金は致しかねます**。

★お支払いは、感染対策及び当日の時間短縮のため**事前のクレジット払い**でとなります。**お支払い後にご予約確定**となります。

★接種日の変更をしたい場合

Web予約画面からログインいただき、**現在の予約をキャンセル**し
再度**ご自身でWeb予約**をお願いいたします。

(※1週間前からワクチン準備に入らせていただきます。

キャンセル・変更は予約日の1週間前までにお願いいたします。

予約日までに1週間きってしまうとwebからキャンセルができなくなりますのでLINEにてお知らせください。)

2) 料金について

お支払い方法: クレジット払いのみ

かかりつけのお子様(かかりつけ登録済みの方、またはワクチン接種や 急性・慢性疾患などで継続して受診歴がある方)とそのご家族

: ¥ 3,800 (13歳未満の1回料金 税込) 13歳未満は2回接種

: ¥ 4,200 (13歳以上の1回料金 税込)

かかりつけではない方(初診の方、当院受診歴はあるが、ワクチン接種や受診の際に耳鼻科や他の内科・小児科を主に受診している方)

当日払いの方

: ¥ 4,800 (1回料金 税込)

3) 接種時間について(以下のカレンダーも参照ください)

火曜日～土曜日

11:30～

11:45～

木曜日 15:00～17:30

水曜日・金曜日

17:30～

17:45～

※重要※

追記(10/6): 11/2の1回目ご予約分の

2回目接種日は11/30と表記されていますが

12/7となります

お間違えの無いようお願いいたします

2023 10月



日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
01	02	03	04	05	06	07
08	09	10	11	12	13	14
👉開院記念日 👉	★スポーツの日 ★					
15	16	17 1回目 (2回目 11/7)	18 1回目 (2回目 11/8)	19 1回目 (2回目 11/9)	20 1回目 (2回目 11/10)	21 1回目 (2回目 11/11)
22	23	24 1回目 (2回目 11/14)	25 1回目 (2回目 11/15)	26	27 1回目 (2回目 11/17)	28 1回目 (2回目 11/18)
29	30	31 1回目 (2回目 11/21)	01	02	03	04
05	06	メモ:				

2023 11月



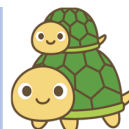
日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
29	30	31	01 1回目 (2回目 11/22)	02 1回目 (2回目 11/30)	03 ★文化の日★	04 1回目 (2回目 11/25)
05	06	07 2回目のみ	08 2回目のみ	09 2回目のみ	10 2回目のみ	11 2回目のみ
12	13	14 2回目のみ	15 2回目のみ	16	17 2回目のみ	18 2回目のみ
19	20	21 2回目のみ	22 2回目のみ	23 ★勤労感謝の 日★	24 1回目 (2回目 12/15)	25 2回目のみ
26	27	28 1回目 (2回目 12/19)	29 1回目 (2回目 12/20)	30	01	02
03	04	メモ:				

2023 12月



日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
26	27	28	29	30	01 1回目 (2回目 12/22)	02 1回目 (2回目 12/23)
03	04	05 1回目 (2回目 12/26)	06 1回目 (2回目 12/27)	07 2回目のみ	08	09 1回目 (2回目1/13)
10	11	12	13	14	15 2回目のみ	16 1回目 (2回目 1/20)
17	18	19 2回目のみ	20 2回目のみ	21	22 2回目のみ	23 2回目のみ
24	25	26 2回目のみ	27 2回目のみ	28	29	30
31	01	メモ:				

2024 1月



日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
31	01	02	03	04	05	06
07	08 ★成人の日★	09	10 1回目 (2回目 1/31)	11 1回目 (2回目 2/1)	12 1回目 (2回目 2/2)	13 2回目のみ
14	15	16 1回目 (2回目 2/6)	17 1回目 (2回目 2/7)	18 1回目 (2回目 2/8)	19 1回目 (2回目 2/9)	20 2回目のみ
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31 2回目のみ	01	02	03

2024 2月



日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
28	29	30	31	01 2回目のみ	02 2回目のみ	03
04	05	06 2回目のみ	07 2回目のみ	08 2回目のみ	09 2回目のみ	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	01	02

カレンダーが見にくい場合は、ブラウザでファイルを開いてください。

4) 予約の取り方について

①代表者1名で

当院のHP **web予約画面** からログイン

<https://ssc.doctorqube.com/oceankids-clinic/>

(兄弟がいる方は**第1子**を代表とする)

※重要※

第1子が13歳以上の場合は13歳未満のご兄弟を代表にしてください。

(13歳以上の方を代表にすると二回目の予約日が表記されません。)

②代表者の診察券番号・生年月日を入力

(初めての方はお名前・ふりがな・生年月日・性別・電話番号を入力)

③1回目予約日を選択

(日程はカレンダー参照)

①の日程部分から選択

(①部分に2回目接種日記入あり)

④続けて2回目の日程選択

(※**2回目接種日も必ず予約**※)

②の日程部分を選択

1回目の**3週間後が2回目**になります。

※1回分しかご予約がないと、予約完了ではありませんので、お気をつけください。

⑤追加で接種ご希望の、

ご兄弟の名前または診察券番号を入力

※重要※

診察券がない方(新患の方)、

大人の追加接種ご希望の方は、

必ず2回目の予約日選択後

備考欄・フリー記入欄に

※必ずお名前・ふりがな・生年月日を
ご入力下さい。

ご入力がない場合はご予約をお取りする事ができません。

★大人の方の接種で

二回目の予約日にお名前を入力された場合、対応ができません。

必ずお子様の1回目接種時の対応となります★

⑥領収書希望 有 無を選択

(領収書はお子様の2回目接種時にお渡しいたします)

★予約システムエラー等で2回目のご予約が表記されない箇所があった場合は、LINEにてお知らせください。こちらで確実に2回目のご予約対応させていただきますのでご安心ください。

5)お支払いについて※(重要)※

かかりつけのお子様(かかりつけ登録済みの方、当院でワクチン接種や一般診療などの受診を含め、3回以上の受診歴がある方)とそのご家族

: ¥ 3,800(13歳未満1回料金税込)2回接種で¥ 7,600

: ¥ 4,200(13歳以上・大人1回料金・現金払いの方税込)

かかりつけではない方(初診の方、急性疾患の受診を主に耳鼻科や他小児科で行っている方)・当日払いの方

: ¥ 4,800(1回料金)

クレジット払いのみの対応となります。

Visa, Master, Amex, JCB, Diners, Discover がご利用できます。

支払いサイトURL(一番最後のページにあります)をクリックし、

合計金額を入力の上、必ず

接種前日18時までに

お支払いをお願いいたします。

(期日時までにお支払い確認ができなかった方は、

当日料金(4800円)の扱いとなります。ご注意ください。

(クレジットカードをお持ちで無い方はLINEにてお知らせ下さい)

【補助券をご利用の方へ】

※補助券がお手元に届いてからご予約頂き、
補助券を差し引いた金額をご入力ください。

例)【ご家族5名様でお1人2,000円の補助券使用の場合】

13歳未満のお子様(2人)2回接種 ¥3,800円×4回分=¥15,200

13歳以上のお子様(1人)1回接種 ¥4,200円

ご両親 1回接種 ¥4,200×2=¥8,400

合計金額 ¥27,800

補助券¥2,000円使用×5人分=¥10,000

¥27,800-10000=¥17800

クレジット決済時

金額入力部分に17,800とご入力下さい

入力方法は下記の画像を参照下さい。

①【クレジットお支払い】 をクリック



インフルエンザ請求書 - 医療法人 OKC
https://checkout.square.site

医療法人 OKC

インフルエンザ請求書

金額を入力

¥0

¥0の表示部分にお支払い金額を入力してください

お会計

Squareで安全に支払う

② → やじるし 部分に金額を入力し、お会計をクリックして下さい

(※この金額は例です。上記の例を元にご自身で計算した金額をご入力ください)



インフルエンザ請求書 - 医療法人 OKC
https://checkout.square.site

医療法人 OKC

インフルエンザ請求書

金額を入力

¥17800

¥0の表示部分にお支払い金額を入力してください

お会計

③お支払い情報を入力

インフルエンザ請求書 - 医療法人 OKC
https://checkout.square.site

医療法人OKC

お会計

小計	¥17,800
注文合計	¥17,800

連絡先

+81... 電話番号 携帯電話番号

注文書/レシート受取用メールアドレス

姓 名

↑カード名義欄は、予約時代表者氏名を入力

支払い 全ての処理は安全かつ暗号化されて行われます

クレジットカード

カード番号

(電話番号部分は携帯電話番号

※メールアドレスは

gmailか、icloudをおすすめいたします

氏名入力部分は

必ずご予約時の代表者名(お子様)をご入力ください。

お支払い確認のためのご入力になります。

代表者名ではないご入力の場合は、

確認作業にかなりの時間を要します。

ご協力をお願いいたします

④カード情報入力後、

今すぐ支払うをクリックし、支払いをお願いいたします。

インフルエンザ請求書 - 医療法人 OKC

支払い 全ての処理は安全かつ暗号化されて行われます

クレジットカード

カード番号 カード番号

MM/YY CVV

カード有効期限 裏面3桁のセキュリティコード

カード情報を保存する

↓任意でカード情報を保存され

※再確認: 重要※

氏名入力部分には必ず！！！！

【予約時の代表者氏名を入力】(お子様の名前になります)

(お支払確認の際にお子様のお名前で確認させていただきます)

⑤お支払い後の登録したメールアドレスに、支払い完了確認画面(下記参照)が届きます。

オーシャンキッズクリニック

✓

注文を受け付けました！

概要

インフルエンザ請求書

小計

注文合計

カード名義表記

メールアドレス表記

電話番号が表記

Square提供の安全なチェックアウト

メールが届きましたら👉をスクリーンショットで保存し、**LINEメッセージにて送信**をお願いいたします。

※1: スクリーンショットとは、スマホの画面を画像ファイルとして保存できる機能です。実施方法につきましてはご自身のスマホで「スクリーンショット方法で検索」でお調べください

※1:【スクリーンショットの方法】

【iPhoneの場合】



【androidの場合】



★補助券がある方は**補助券の画像と保険証の画像**も写真を撮りLINEメッセージに送信してください

【よくある質問】

Q: 予約がとれない・クレジット決済がうまくいかない

➡ 予約開始直後は大変混み合いエラー表示が続く場合がございます。少し時間をおいて再度ログイン・クレジット決済の方をお願いいたします

Q: 予約はできたが予約確認メールが届かない

➡予約開始すぐなど混みあっている場合、すぐに届かない場合がございます。また、迷惑メールに設定されていないかをご確認ください。

Q:1人分しか診察券がなく、他の兄弟は新患です。また、同居家族の祖父・祖母も一緒に予約できますか？

➡ご一緒に対応させていただきます。

予約画面の備考欄に

接種ご希望の方の

お名前・ふりがな・生年月日ご入力ください

例)海野かおり ウミノカオリ

平成25年4月4日

海野亀吉 ウミノカメキチ

昭和30年1月12日

Q:去年、インフルエンザワクチン接種後、接種部位が腫れました。今年度、接種していいですか？

➡肘を越えるほど重度の場合は、中止する場合があります。事前にご相談ください。

Q:卵アレルギーがあります。インフルエンザワクチン接種できますか？

➡ごくわずかに鶏卵成分が含まれるため、鶏卵アレルギーの方は接種要注意ですが、少量で全身症状がでるほど重度の場合以外は、接種禁忌ではありませんので、多くの鶏卵アレルギーの方も接種可能です。アレルギーの程度とインフルエンザ罹患のリスクを天秤にかけて判断することになりますので、アレルギーの方が心配な方は接種を見合わせてください。

Q:1歳未満でも接種はしたほうがいいですか？

➡生後6か月から接種できます。低年齢ほど効果は乏しいという報告はありますが、重症化予防がインフルエンザ接種の目的ですので、予防効果の高い家族全員が接種した上で接種を考慮してください。

Q:毎年インフルエンザにかかっています。今年も感染しました。

ワクチン接種したほうがいいですか？

➡インフルエンザは複数の種類があります。そのため、一回感染しても二回感染することもありますので、接種が推奨されています。

Q:数日前から咳や・鼻水がでています。接種できますか？

➡数日以内に風邪症状が発症した場合は、治癒後1ー2週間あけてください。
(体調不良によるご予約調整はLINEにて調整させていただきます。LINEの方に予約変更希望とメッセージをお願いいたします)

Q:本人は元気だが、兄弟が発熱している。接種できますか？

➡原則的に本人に症状がなければ、接種する場合がありますが、コロナウイルス感染の場合は接種ができませんのでLINEにてお知らせ下さい

Q:1回目は左腕・二回目は右腕接種ですが野球をやっているので1回目も2回目も左腕接種でできますか？

➡対応させていただきます。接種前にお伝えください

Q:接種後、プール教室やダンスなど習い事していいですか？

➡当日は激しい動きの運動はやめてください。

Q:親の接種日をこどもの二回目に接種したい

➡今年度はお子様の一回目接種でお願いしております

Q:母子手帳を忘れた場合、接種できませんか？

➡接種は可能です。当日接種のワクチンシールをお渡しします。ご自宅で母子手帳に貼ってください

Q:住所が知多市以外です。広域連絡票の手続きは必要ですか？

➡インフルエンザワクチンは任意接種(自費接種)ですので手続き不要です

Q:インフルエンザワクチン時に保湿剤や定期薬処方をお願いしたい

➡インフルエンザワクチン接種時は接種のみになります。たくさんの方にご予約をいただいております、円滑に進めることができるようご協力をお願いいたします

Q:予約時、領収書希望の欄に無としたけどやっぱり領収書が欲しい

➡LINEにてお知らせください

Q:予約時間が15:00だけど幼稚園バスが来ない場合、予約時間を過ぎてしまいます。どうしたらいいですか？

➡ご予約はそのままでご帰宅されてからご来院ください

Q:兄弟がバラバラに帰宅するから時間を合わせて欲しい

➡予約はそのままの皆様が揃ってからご来院ください

Q:クレジット決済しても確認メールが届かない

➡メールアドレスに間違いがないかご確認ください。

(混み合っている場合、すぐに届かない場合がございます。24時間経過してもメールが届かない場合はお支払が正しくできていない場合がございます。その際は、こちらでお支払状況を確認させていただきますのでLINEにてお知らせください)

Q:カード入力してもエラーがでる

➡使用できるカード(Visa, Master, Amex, JCB, Diners, Discover)をご確認ください。カード有効期限をご確認ください。

それでもできない場合は

・電話番号入力箇所が違っている

・制限がかかっている端末

・利用いただいている端末データが重い場合(不要なデータ削除)

・利用環境の問題(Wi-Fi環境)

が考えられます

Q:お支払の際、名前入力部分にこどもの名前ではなく親の名前を入力してしまった

➡LINEにて名前部分に入力されたお名前と、お子様のお名前をお知らせください(確認にかなりの時間を要します。すぐに確認対応ができない場合もございますので、ご了承ください。必ずお子様のお名前でのご入力ください)

6)他ワクチンとの接種間隔について

当院ではインフルエンザと他ワクチンの同時接種は行っておりません。

その他ワクチンとの接種間隔の制限はなく、翌日から接種可能です。

コロナワクチン接種後の方や、コロナウイルスに罹患された方は、療養期間終了後から最低でも2週間の間隔をあけて接種をお願いします。

その場合はご予約調整させていただきます

LINEにてお知らせください。

けんぽれんあいちの以下の健康保険組合に加入され、
下記の補助券がお手元にある方



※あまの創建・指定医療機関がある補助券はご利用できません

※公費の接種券はご利用出来ません

(知多市65歳以上・中学3年生・高校3年生に配布のもの)

8) 接種当日について

○ 腕が出しやすい服装でお越しください(1回目は左腕接種・二回目は右腕接種)

○ 当日窓口払い・現金払いの方は準備に時間がかかるため、予約時間から、大幅な待ち時間が生じますのでご了承ください。

○ クレジット払いの方は必ず前日(確認作業のため診療時間**18:00**)まで のお支払いをお願いいたします。

○ 期日までに**お支払いが確認できない場合はキャンセルまたは当日料金**での お支払いになります。来院時に不足分をお支払い頂きますので、期日前のお支払いにご協力下さい。

9) 予約とお支払いサイト

下記をクリックしてください。

[予約サイト](#)  ここをクリック

[クレジットお支払い](#)  ここをクリック

(Visa, Master, Amex, JCB, Diners, Discover)

1. 支払い完了後に届くメール画面と

2. 補助券画像(ある方のみ)

を★スクリーンショット★で保存し、

LINEにて送信してください。

お支払いのあと、
スクリーンショット送信後に、
ご予約確定になります。

お支払いは、接種日の前日18時まで
期日までにお支払いが確認できない場合はキャンセル、
また接種日当日の深夜・早朝・来院前のお支払いは
当日料金となりますので後日不足分を請求させていただきます。

10) ※重要※接種当日について

インフルエンザワクチン予診票はWeb問診になります。
接種当日に体温測定と問診内容をご入力の上、ご予約時間までに

必ずご入力後、ご来院ください。

サインもweb上で手書きでご入力下さい。

インフルエンザワクチンWeb予診票

 (接種1回目用と2回目用があります)

クリック

※保護者の方は診察券番号なしで問診お進みください

11)領収書について当院規定の領収書とさせていただきます
領収書の個別詳細記入等の注文にはご対応できかねます。
ご了承のうえご予約をお願いいたします

No. 206669

診療費請求書兼領収書

診療日 令和 5年 9月 8日

発行日 令和 5年 9月 8日

レシユウ タロウ

氏名 レシユウ 太郎

保険種類 自費

患者番号 00000

小児

負担割合 10割

	保険適用	保険適用外	予別接種	7,600円
初・再診料	点	円	文書料	円
医学管理等	点	円	検査	円
在宅医療	点	円	健診	円
投薬	点	円	材料費	円
注射	点	円	自費診療料	円
処置	点	円	材料費(8%)	円
手術	点	円		円
麻酔	点	円		円
検査	点	円		円
画像診断	点	円	自費計	7,600円
リハビリテーション	点	円	消費税(再掲)	690円
精神科専門療法	点	円	公費一部負担金	円
放射線治療	点	円	調整金	円
病理診断	点	円		
入院料等	点	円		
	点	円		
合計点数	点			
保険分負担金額	円		今回請求額	7,600円
保険適用外金額	円		消費税(再掲)	690円
消費税(再掲)	円		前回請求額	0円
			合計請求額	7,600円
			今回入金額	7,600円

※領収書は再発行いたしますので、大切に保管して下さい。

※領収印なき領収書は無効です。

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

愛知県知多市大草字大瀬117-1

医療法人OKCオーシャンキッズクリニック

電話 0569-89-0627

領収印

MEMO

インフルエンザ予防接種代として

1回目接種日 年 月 日 円

2回目接種日 年 月 日 円

👉 こちらの日付部分も接種日をご確認のうえ
ご自身でご記入ください

★二回目の接種時にお渡しいたします

当日の持ち物

・母子手帳



・補助券



🐸 最終チェックリスト 🐸

- ☑ 予約は1回目・2回目 **とも**にお済みですか？
- ☑ ご入金の **金額** はあっていますか？

- ☑クレジット決済時の名前入力はお子様のお名前でご入力されましたか？
- ☑クレジット決済完了後のスクリーンショットはLINE送信済ですか？

📞 当日チェックリスト 📞

- ☑37.5℃発熱症状はありませんか？
- ☑1週間以内に発熱症状はありませんでしたか？
- ☑風邪症状(咳・鼻水)が悪化など体調不良ではありませんか？
(コロナ感染後・コロナワクチン後、インフルエンザ感染後・突発性発疹後は
二週間空けての接種になります)
- ※熱性痙攣が起きた場合、2ヶ月以降の接種になります
- 上記の状態での予約日変更はLINEにて予約調整を対応させていただきます
LINEにてお知らせください
- ☑接種される方(全員分)の問診入力はお済みですか？
- ☑母子手帳はご準備できましたか？
- ☑補助券がある方は補助券のご準備はできましたか？