

## 当院で子宮頸がんワクチンキャッチアップ接種をされる方へ

### 対象

横浜市に住民登録のある H9.4 月 2 日生～H18.4 月 1 日生まれの女性  
当院で 3 回接種される方（他院で接種履歴のある方は接種された医院へお尋ねください。  
転居などで同じ医院での接種ができない場合はお電話でご予約ください。）

当院はシルガード 9(9 価)のみの扱いとなっております。

3 回接種 初回接種

⇒2 回目（初回から 2 か月以上の間隔を空けて）

⇒3 回目（初回から半年以上、かつ 2 回目から 3 か月以上の間隔を空けて）

### 持ち物

予診票・母子手帳・保険証・医療証

市から配布された書類をよくお読みの上、次の事項をご確認ください。

#### ①予診票に関して

予診票は事前に自宅で記載をお願いします。  
16 歳未満の場合は保護者のサインが必須です。  
直前の体温を測定し、記入してきてください。

#### ②母子手帳に関して

母子手帳があれば、必ずご持参ください。  
高校生以下は原則母子手帳が必要となります。

#### ③付き添いに関して

高校生以下は保護者の付き添いをお願いしております。

#### ④予約に関して

通常の子防接種枠（14：00～15：15）＋平日午後もしくは土曜日（風邪症状の時間ですが専用の枠を設けております）にご予約下さい。

ネットからの予約になります。

新型コロナワクチンとの接種間隔は 2 週間以上空けてください。

新型コロナに感染された場合は、療養期間終了後 2 週間以上の間隔を空けてご予約下さい。

予約時間の 10 分前には来院をお願いします。

キャンセルの場合は必ずご連絡ください。