

事前にご確認の上、該当しない場合 ☒ をして接種当日にお持ちください。



国内

接種非対象者：下記の方は接種できません。

- ☐ 2歳未満、19歳以上の方
- ☐ 卵、ゲンタマイシン、ゼラチン、アルギニン、その他インフルエンザワクチンに対し、重度のアレルギー、アナフィラキシーの既往がある方
- ☐ 重度の免疫不全の方とかかわることがある方
- ☐ アスピリン服用中（※基本フルミスト接種後4週間はアスピリン服用しない）
- ☐ 抗インフルエンザ薬服用中、経口ステロイド服用中の方
- ☐ ミチーガ、デュピクセントを3ヶ月以内に投与した方、またこの先投与の予定のある方
- ☐ ギランバレー症候群に罹患したことがある方
- ☐ 妊娠中である、妊娠の可能性がある方、授乳中の方
- ☐ 明らかな発熱がある。鼻水、鼻閉がひどいなど体調がすぐれない方

接種要注意者：下記の方は事前にご相談ください。

- ☐ 慢性疾患（心臓、腎臓、肝臓、喘息などの呼吸器疾患、糖尿病、貧血、嚥下困難や呼吸障害を伴う神経疾患、免疫不全など）
- ☐ 5歳未満で、1年以内にゼーゼーしたことがある

体調異常がある場合は接種をお断りすることがありますので、ご了承ください。

以上、良くご理解いただいた上での接種をお願い致します。

ご署名：_____

有明みんなクリニック田町芝浦院