※ 1回目と2回目を連続して予約する場合は、 13 歳以上の大人の方 (お母さん等) は1回接種なので 「スキップして次の方に進む」を選択して下さい。

予約の流れ







⑤ 選択した人数分の予約が可能 な時間帯が表示されるので、 ご希日を選択。

>

>



インフルIDクリニック

予約入力(1人目) 必要事項を入力して最後に送信ボタンをクリックして 下さい。(*印は必須)

※半角カタカナ・全角英数字・機種依存文字は使用し ないで下さい。

★予約完了画面にて「2回目の予約はこちら」から2 回目の予約を行えます。 予約枠に限りがある為、引き続き2回目の予約を取ら れる事をおすすめします。

受診科目
インフルエンザ予約
予約日時
2016年0日5日(日) 00時

2016年9月5日(月) 09時45分 氏名

医者どこ太郎 様 氏名(フリガナ)

イシャドコタロウ 様

スキップして次の方に進む 注)イシャドコタロウ様以外で予約する時はク リックして下さい。

今年何回目のワクチン接種ですか?* ●1回目 ○2回目

今年2回目のワクチン接種の方、前回の接種から 何日あいていますか?



⑥ 登録者の名前が表示されます。 必要事項を入力し「送信」。



⑦ 2 人目も同じように、 必要事項を入力し「送信」。



予約完了しました。
予約日時
2016年9月5日(月) 09時45分
※予約キャンセルや予約日時の確認はマイページで行ってください。
2回目の予約はこちら



お子様の予約に進んで下さい。