

日本脳炎ワクチンの Web 予約について

1

\$テスト テスト 様

予約の種類を選択

ご希望の予約項目をご選択ください。

docomoのメールアドレスの方はドメイン指定
をお願いいたします。

午後の診察順番

予約接種のみご予約

※診察は、当日の順番を受付する前に事前にお取り
できます。診察の状況は当サイトで確認できますの
で、遅れずに来院ください。
※健診・予防接種は日時指定ができる予約です。
※6ヶ月～7ヶ月健診は、茅野市・原村在住者で一般
健康診査受診票（補助券）を使用される方が対象と
なります。

2

\$テスト テスト 様

予約の種類を選択

乳幼児予防接種のみご予約

メニューへ戻る

3

テスト テスト 様

問診票の入力をされる場合は、下記の入力フォーム
にご入力の上、OKボタンをクリックしてください。

下記の質問にご回答の上、「OK」ボタンを押し
てください。

必須 お住いの市町村を選択してください。

茅野市 原村 その他

OK

メニューへ戻る

4

テスト テスト 様

問診票の入力をされる場合は、下記の入力フォーム
にご入力の上、OKボタンをクリックしてください。

まだ問診票入力は完了していません。
下記の入力内容をご確認の上、「OK」ボタン
を押してください。

必須 お住いの市町村を選択してください。

茅野市

修正する

OK

メニューへ戻る

5

テスト テスト 様

予防接種履歴の入力

今までに受けた接種について接種日を和暦で記入し
てください。
受けていないものは空白にしておいてください。

ヒブ1回目

[消去]

ヒブ2回目

[消去]

MR(麻疹 風疹)1～2歳未満

[消去]

日本脳炎1回目

[消去]

日本脳炎2回目

[消去]

日本脳炎追加

[消去]

3～12歳インフル1回目

[消去]

3～12歳インフル2回目

[消去]

髄膜炎

[消去]

OK

母子手帳を参照し、日本脳炎ワクチ
ンの接種履歴を入力してください。
他のワクチンの接種履歴の入力は
不要です。

接種履歴の確認後
日時の選択画面が
表示されます。