

## 【クーポン券はお届きですか？】

皆様がお住まいの市町村から、下図のクーポン券はお届きでしょうか？令和3年度は、風しん抗体検査を無料にてご受診いただける最後の期間となります。

お勤め先の健康診断ご受診の際に同時検査が可能ですので、ご希望の方は、別添「風しん抗体検査を受診される方へ」をご確認いただき、必要書類をご持参ください。

抗体検査	券種	抗体検査券	1	券種	抗体検査券	1	券種	抗体検査券	1
	請求先	大阪府豊中市	272035	請求先	大阪府豊中市	272035	請求先	大阪府豊中市	272035
	券番号	0011465901 有効期限 2020年03月	券番号	0011465901 有効期限 2020年03月	券番号	0011465901 有効期限 2020年03月			
予防接種予診のみ	券種	予防接種予診券(予防のみ)	2	券種	予防接種予診券(予防のみ)	2	券種	予防接種予診券(予防のみ)	2
	請求先	大阪府豊中市	272035	請求先	大阪府豊中市	272035	請求先	大阪府豊中市	272035
	接種費用(税抜)	2,840円(自己負担分)	接種費用(税抜)	2,840円(自己負担分)	接種費用(税抜)	2,840円(自己負担分)			
予防接種	券種	予防接種券	3	券種	予防接種券	3	券種	予防接種券(養育費控除)	3
	請求先	大阪府豊中市	272035	請求先	大阪府豊中市	272035	請求先	大阪府豊中市	272035
	接種費用(税抜)	9,270円(自己負担分)	接種費用(税抜)	9,270円(自己負担分)	接種費用(税抜)	9,270円(自己負担分)			

～風しん抗体検査を受けられる方へ～

