

大学院生・大学院研究生等 各位

学生支援・保健管理機構
保健管理センター長

2020年度 インフルエンザワクチン接種の実施について（通知）

このことについて、下記のとおり実施致します。

ついては、区分Bの接種希望者は、**10月16日（金）までに**、申込みを行ってください。

また、当日の申し込みは受け付けません。期日までに申込及び接種代金の振込を完了していない者は接種出来ません。必ず事前にお申し込みください。

なお、**今年度から接種料金は事前振込としますので、ご注意願います。**当日現金での支払いは受け付けません。

記

1. 目的 インフルエンザに感染するおそれの高い部署に属する
学生の健康管理と院内における感染伝播の未然防止

2. 実施日時 区分A：10/30（金）、11/2（月）、4（水）、5（金）
区分B：11/12（木）、13（金）、16（月）
9：30～12：30／14：00～17：00

3. 受付場所 5号館2階 第2ゼミナール室

4. 対象者及び接種料金

区分	A	B
対象者	大学院生・大学院研究生等で診療業務に従事し、ワクチン接種を希望する者（医療行為実施申請している者に限る）	区分Aに該当しない者でワクチン接種を希望する大学院生・大学院研究生等
接種料金	無料	2,000円（要事前振込）

5. 申込先及び接種予定日アンケート

https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=IbgL9w4edUa-MyJ2PTalPY__MAzx0etAhPkMF9ua0rBUMEVOOYwNE45Sz1RR0dJSjNET0Y5RDU3WCQ1QCN0PWcu



6. 申込及び振込期限 **2020年10月16日（金）**

7. 振込口座 三菱UFJ銀行本店 普通 7897131 国立大学法人東京医科歯科大学
※依頼人の欄は、**flu+学籍番号+氏名**としてください。
例：flu12345678 イカシカタロウ
※理由を問わず返金対応はいたしません

September ,28, 2020

To all Graduate student, Graduate research student

Notice of Influenza Vaccination (Flu Shot)

The Influenza vaccination program will take place as follows.

If you wish to receive the vaccine, please apply and pay for the vaccine (applicants B only) as shown below. Please note that we will not be accepting applications on the day of the vaccination.

Please note that from this time onwards, the vaccination fee will be paid in advance. Please remember to pay the vaccination fee in advance.

1. Purposes

The health administration for the students belonging to the department which is at high risk of becoming infected with an influenza virus and the prevention of hospital infection

2. Schedule "A" October 30(Fri), November 2(Mon) 4(Wed) 5(Tue)
"B" November 12(Tue) 13(Fri) 15(Mon)
9 : 30~12 : 30 / 14 : 00~17 : 00

3. Reception Place The seminar room #2 (2F, Building No.5)

4. Eligible Applicants & Cost

Eligible Applicants		Cost
A	Those who are engaged in the medical care service at the hospital who wish to receive a flu shot	free
B	Those does not apply to the above who wish to receive a flu shot	¥2,000

5. How to apply from the Following URL

https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=IbgL9w4edUa-MyJ2PTaIPY__MAzx0etAhPkMF9ua0rBUMEVOOVYwNE45SzIRR0dJSjNET0Y5RDU3WCQIQCN0PWcu



6. Application deadline **Friday, October 16**

7. Account name

MUFG Bank 三菱 UFJ 銀行
Central branch 本店
Ordinary savings account 普通
7 8 9 7 1 3 1
National University Corporation Tokyo Medical and Dental University
国立大学法人 東京医科歯科大学

※Please enter "flu + student number + name" in the client field.

Example: flu12345678 Ikashika taro

The money once paid will not be refunded under any circumstances.