

수 신 수신자 참조
(경유)

제 목 예방접종 접종가 안내 및 홍보 협조요청

1. 평소 우리 협의회 발전과 지역사회 복지증진을 위해 변함없는 관심과 애정을 보내주시는데 대해 감사드립니다.
2. 우리 협의회에서는 저출산 극복 및 출산 친화적인 사회 환경 분위기 조성은 물론 사회복지 현장 근무자들의 건강증진을 도모하기 위해 인구보건복지협회 제주지회와 ‘출산지원 및 보건 의료지원’ 업무협약을 체결하였습니다.
3. 이에 본 사업의 일환으로 ‘예방접종 접종가 할인 혜택’을 안내해 드리오니 귀 시설·단체 근무자 및 가족들이 적극 이용할 수 있도록 홍보바라겠습니다.

가. 대상 : 우리 협의회 전 회원(단체회원인 경우 근무자 및 가족까지 해당)

나. 내용 : 예방접종(계절독감, 대상포진, 폐렴구균) 접종가 추가할인지원

다. 접종장소 : 인구보건복지협회 제주지회 가족보건의원(제주시 신대로13길 21, 연동)

라. 예방접종가 비교

접종(명/가)	협회 접종가 (a)	할인 접종가 (a의 약5% 할인적용)
독감(인플루엔자) 3가	17,000원	16,000원
독감(인플루엔자) 4가	22,000원	21,000원
대상포진	140,000원	133,000원
폐렴	95,000원	91,200원

마. 가족보건의원 운영시간

- (월·수·금)08:30~17:00, (화·목)08:30~21:00, (토)08:30~13:00 (*점심시간 12:30~13:30)
- 10월 추가운영시간 : (토요일)08:30~15:00, (공휴일)08:30~12:00
- 마감시간 30분전까지 접수해야 접종할 수 있습니다.

바. 문의전화 : 742-0456~7(가족보건의원)

사. 기타사항

○ 우리 협의회 단체회원시설 근무자 확인 및 이용방법

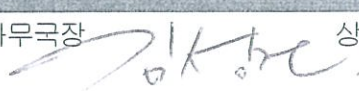
- (근무자인 경우) 가족보건의원에 방문하여 ‘시설명’을 말씀해 주시면 의원담당자가 우리 협의회 단체회원시설여부를 확인한 후, 서명을 받아 할인가를 제공해 드립니다.
: 별도의 증빙서류는 필요하지 않습니다.
- (근무자 가족인 경우) 위와 같이 단체회원시설인지를 확인하고, 가족관계증명서를 확인한 후에 할인가를 제공해 드립니다.
: 가족관계증명서는 제출용이 아니라 확인용으로 소지해 주시면 됩니다. 끝.

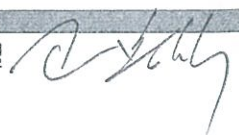
제주특별자치도사회복지협의회



수신자 우리 협의회 단체회원

담당(기획팀장) 

사무국장 

상근부회장 전결 

협조자

시행 제사협2019- 1482(2019. 9. 23.)

접수 (. . .)

우 63300 제주특별자치도 제주시 청풍남8길 12-1(화북1동 1112-1) / 홈페이지 www.jejubokji.net

전화 070-4726-8823 / 전송 (064)702-3383 / 대표메일 jejubokji@hanmail.net / 공개