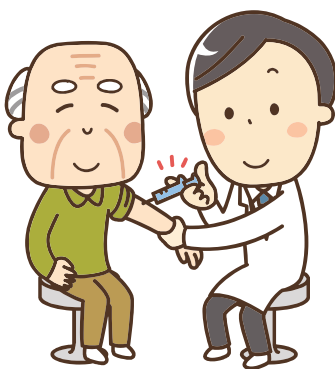


## 個別

# 高齢者インフルエンザ予防接種

(対象の年齢は、接種日の年齢です。)

対象者	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 接種日に満65歳以上の市民</li> <li>● 接種日に満60歳以上65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器、免疫機能で障害者手帳1級相当の障害がある市民(保健センターから9月末に通知します)</li> </ul>
接種期間・回数	10月～12月に1回
接種場所	指定医療機関(広報10月号でお知らせします。)
自己負担金	1,200円(生活保護受給者は自己負担なし)
持ち物	受診シール、自己負担金、健康保険証
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 受診シールをお持ちになると、住所・氏名・生年月日の記入は不要です。</li> <li>● 今年度65歳になる人は、受診シールはありませんが、65歳になったら受けられます。</li> <li>● 次の項目に該当する場合は、全額自己負担となります。 <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 接種期間以外に接種した場合</li> <li>◆ 接種日に対象年齢でない人や、接種日に市民でない人</li> <li>◆ 2回目の接種</li> </ul> </li> <li>● 次の項目に該当する人は、主治医に相談しましょう。 <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 現在、治療中の病気がある人</li> <li>◆ 今までに心臓病、腎臓病、肝臓病、血液の病気などにかかったことがある人</li> </ul> </li> </ul>



# 高齢者用肺炎球菌ワクチン予防接種 (対象の年齢は、年度の年齢です。)

対象者	過去に一度も肺炎球菌23価の予防接種をしたことがない人(自費での接種を含む)で、		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 65・70・75・80・85・90・95・100歳の市民</li> <li>② 60～64歳で、障害者手帳1級相当の障害がある市民</li> <li>③ 65歳以上の市民(上記①を除く)</li> </ul> <p>※予診票の受け取り方法が異なりますので、下記を必ず確認してください。</p>		
予診票について	対象者	予診票	保健センターへ申請
	対象者①(定期接種対象者)	郵送します (6月頃予定)	不要
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 昭和31年4月2日～昭和32年4月1日生(65歳)</li> <li>● 昭和26年4月2日～昭和27年4月1日生(70歳)</li> <li>● 昭和21年4月2日～昭和22年4月1日生(75歳)</li> <li>● 昭和16年4月2日～昭和17年4月1日生(80歳)</li> <li>● 昭和11年4月2日～昭和12年4月1日生(85歳)</li> <li>● 昭和 6年4月2日～昭和 7年4月1日生(90歳)</li> <li>● 大正15年4月2日～昭和 2年4月1日生(95歳)</li> <li>● 大正10年4月2日～大正11年4月1日生(100歳)</li> </ul>		
	対象者②(定期接種対象者)	郵送します (9月末頃予定)	不要
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 昭和32年4月2日から昭和37年4月1日までの生まれで、心臓、腎臓、呼吸器、免疫機能で<b>障害者手帳1級相当</b>の障害がある市民</li> </ul>		
対象者③(任意接種対象者)	申請当日に 交付します	必要 ※下記参照	
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 昭和32年4月1日以前に生まれた市民(対象者①を除く)</li> </ul>			
事前申請が必要です。身分証明(保険証や免許証など)をお持ちになり、保健センターへお越しください。専用の予診票をお渡しします。			
接種期間	4月～令和4年3月(1年間。 <b>年度を超えないようにご注意ください。</b> )		
接種場所	指定医療機関(接種医療機関の案内については、予診票と一緒にお渡しします。)		
自己負担金	2,000円(生活保護受給者は自己負担なし)		
接種時の持ち物	予診票、自己負担金、健康保険証		
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 次の項目に該当する場合は、全額自己負担となります。 <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 過去に肺炎球菌(23価)ワクチンの接種をしたことがある人(自費での接種を含む)</li> <li>◆ 対象者以外の年齢の人や、接種日に市民でない人</li> <li>◆ 専用の予診票を使用して接種をしていない人(接種後では助成対象とはなりませんのでご注意ください)</li> </ul> </li> <li>● 次の項目に該当する人は、主治医に相談しましょう。 <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 現在、治療中の病気がある人</li> <li>◆ 今までに心臓病、腎臓病、肝臓病、血液の病気などにかかったことがある人</li> </ul> </li> </ul>		

大人の予防接種