

高齢者の肺炎球菌感染症 予防接種について

回覧

助成対象となる方には事前にご案内を送付していますので、詳細はそちらをご覧ください。
過去に自己負担で接種された方は定期予防接種の対象になりませんので、ご了承ください。

【高齢者の肺炎球菌感染症とは】

肺炎球菌という細菌によって気管支炎、肺炎など重い合併症を起こすことがあります。
肺炎球菌には93種類の型がありますが、肺炎球菌ワクチン接種によりそのうちの
23種類に対して免疫をつけることができ、健康な人では5年間効果を持続します。

1. 対象者

※足寄町に住民票
を有する右記
の方

65歳：昭和28年4月2日生～昭和29年4月1日生

70歳：昭和23年4月2日生～昭和24年4月1日生

75歳：昭和18年4月2日生～昭和19年4月1日生

80歳：昭和13年4月2日生～昭和14年4月1日生

85歳：昭和 8年4月2日生～昭和 9年4月1日生

90歳：昭和 3年4月2日生～昭和 4年4月1日生

95歳：大正12年4月2日生～大正13年4月1日生

100歳：大正7年4月2日生～大正 8年4月1日生

【注意】

◎過去に23価肺炎球菌莢膜ポリサッカライドワクチンを1回以上
接種した方は、当該予防接種を町の助成を受けて定期接種として
受けることはできません。

◎すでに平成23～29年度に助成を受けている方は対象になりません。

◎全額自己負担による接種は可能です。

◎予防接種歴をご確認のうえ、申込みして下さい。

《通知が届いても対象にならない場合があります》

予防接種
案内通知
が届いた



受けたことがない



助成の対象です



受けたことがある



助成されません

裏面に続く

2. 実施場所 希望する日の1週間前までにご予約ください
足寄町国民健康保険病院・・・(通常診療日の午後、13:00~16:00) 電話25-2155
ホームケアクリニックあづま・・・(月~金 8:30~16:00) 電話25-5050
しんどう医院　　・・・・・・(月・火・水・金~10:00~11:30 14:00~16:30)
木・土~10:00~11:30 電話25-2558
3. 接種回数 1 回
4. 接種料金 予防接種料金は医療機関が定める額
5. 町助成金額 5,120円 予防接種費から5,120円(町助成分)を除いた
自己負担分を医療機関へお支払下さい
6. 接種期間 平成30年4月2日~平成31年3月30日まで
7. 持参するもの 健康保険証・接種券・予防接種予診票

<問い合わせ先>

足寄町役場 福祉課保健福祉室 保健推進担当 電話 25-2571 (直通)