

高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種について

予防接種費用を一部助成します。定期と任意では対象年齢等が異なりますので、ご注意ください。

< 予防接種法に基づく定期接種 >

対象者 下記のどちらかに該当し、今までに 23 価肺炎球菌ワクチンを一度も接種したことがない人

- ①今年度、65 歳、70 歳、75 歳、80 歳、85 歳、90 歳、95 歳、100 歳になる人
- ② 60 歳以上 65 歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器機能に重い病気のある人、またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能障害のある人で、身体障害者手帳 1 級程度の人

接種回数 1 回 個人負担金 2,500 円

接種方法 ①の人には 4 月上旬に助成対象者証明書(ハガキ)を郵送しています。
予防接種実施医療機関(8 ページ参照)で予約の上、接種してください
②の人は保健センターまでお問合せください

接種時の持ち物 助成対象者証明書(ハガキ)、健康保険証、個人負担金 2,500 円

※ハガキが届いても、今までに 23 価肺炎球菌ワクチンを接種している人は、助成対象外となります

< 武豊町独自の任意接種 >

対象者 下記のどちらかに該当し、今までに 23 価肺炎球菌ワクチンを一度も接種したことがない人

- ① 定期接種対象者を除く 75 歳以上の人
- ② 65 歳以上 75 歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器機能に重い病気のある人、またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能障害のある人で、身体障害者手帳 1 級程度の人

接種回数 1 回 個人負担金 4,000 円

接種方法 接種を希望する対象者は、保健センターへ申請してください。
受付後、1 週間程度で助成対象者証明書(ハガキ)を郵送します。
予防接種実施医療機関(8 ページ参照)で予約の上、接種してください。

接種時の持ち物 助成対象者証明書(ハガキ)、健康保険証、個人負担金 4,000 円

※生活保護世帯の人は、申請により個人負担金を免除します。事前に保健センターで申請して、特別助成対象者証明書を受取ってから接種してください。申請時に本人確認書類が必要です(証明書の発行には 1 週間程度かかります)

平成 30 年度風しん予防接種事業の一部助成について

先天性風しん症候群の防止のため、平成 30 年度は下記のとおり風しん予防接種費用の一部助成を継続実施します。

実施期間 4 月 1 日から 31 年 3 月 31 日まで

助成対象者 次のすべてに該当する人

- (1) 武豊町に住民登録を有する人
- (2) 妊娠を予定または希望する女性
(経産婦、妊婦、過去に風しんワクチン等の接種歴および風しんにかかったことがある人を除く)
- (3) 風しん抗体検査の結果、免疫が不十分と判断された人

※愛知県半田保健所生活環境安全課(☎ 21-3342)への事前申請により、抗体検査が無料で受けられます

個人負担金 麻しん風しんワクチン(MR) 5,000 円

接種方法 接種を希望する対象者は、保健センターに申請してください。(申請時の持ち物：認印、風しん抗体検査結果証明書) 受付後、1 週間程度で助成対象者証明書・予診票を郵送します。
予防接種実施医療機関(8 ページ参照)で予約の上、接種してください。

接種時の持ち物 助成対象者証明書、予診票、健康保険証、個人負担金 5,000 円