

# 予防接種のご案内

## 高齢者インフルエンザ 予防接種

▼実施期間 10月15日(木)～平成22年1月31日(日)

### 対象者

- ・65歳以上で須恵町在住の人
- ・60歳以上65歳未満の人で、心臓腎臓または呼吸器の機能に、自己の身の日常生活活動が極度に制限される程度の障害を有する人、およびヒト免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する人

▼自己負担額 1,000円

### 実施医療機関

- ・別表の町内医療機関
- ・粕屋医師会加入実施医療機関(土賀市および粕屋郡内)

※前記以外の医療機関で接種を希望される場合は、健康福祉課までお問い合わせください(その際、医療機関によって、依頼書が必要なき場合があります。また、接種まで時間がかかる場合がありますので、お早めに問い合わせください)。

### 高齢者インフルエンザ予防接種実施医療機関(別表)

水戸病院	☎ 935-3755	千鳥橋病院附属 須恵診療所	☎ 934-0011
泰平病院	☎ 932-5881	須恵外科胃腸科医院	☎ 936-2355
原田医院	☎ 933-5521	貫外科胃腸科医院	☎ 933-5111
市来医院	☎ 935-0165	太田整形外科	☎ 932-8877
岡医院	☎ 932-0458	須恵中央眼科	☎ 931-1800

## 肺炎球菌 予防接種

高齢者にとって、肺炎は重症化しやすい病気です。

肺炎の約半数が、肺炎球菌によるものと言われています。

この予防には、肺炎球菌ワクチンの接種が非常に有効です。

須恵町では、高齢者の肺炎を予防して健康を保持していただくため、9月1日からワクチン※接種費用の3,000円を助成しています。

※任意接種のため、接種する医療機関で料金が異なります。

▼対象者 申請日現在に70歳以上で須恵町在住の人、また、過去に肺炎球菌予防接種を受けていない人で接種を希望する人

▼接種回数 1回限り(生涯に1回の接種です)。

▼自己負担額 任意の接種費用(約8,000円程度)から助成額3,000円を引いた金額です(接種した医療機関に直接お支払いください)。

▼接種場所 別表の須恵町肺炎球菌予防接種協力実施医療機関

※須恵町独自の事業のため、別表の医療機関以外では助成できません。

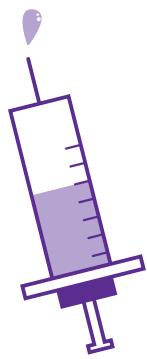
▼申請方法 接種を希望する人は、健康福祉課で申請用紙を記入してください(認印および保険証などの本人確認書類を持参してください)。

※事前に予約をして助成券を持参し、健康状態が良いときに接種を受けてください。

### 肺炎球菌予防接種実施医療機関(別表)

水戸病院	☎ 935-3755	千鳥橋病院附属 須恵診療所	☎ 934-0011
泰平病院	☎ 932-5881	須恵外科胃腸科医院	☎ 936-2355
原田医院	☎ 933-5521	貫外科胃腸科医院	☎ 933-5111
市来医院	☎ 935-0165	太田整形外科	☎ 932-8877
岡医院	☎ 932-0458		

## 個別接種



お子さんの個別接種は、計画的に接種されていますか? 個別接種は、感染症の流行や病気がかかった場合の重症化を防ぐのに役立ちます。

お子さんの、母子健康手帳または予

防接種予診票手帳で接種履歴を確認して、必ず定められた期間内に接種してください。各ワクチンの接種対象年齢は次のとおりです。

### 接種対象年齢

種類	対象年齢	回数と間隔
三種混合	1期初回：生後3～90か月未満(12か月までが望ましい)	20～56日の間隔で3回
	1期追加：生後3～90か月未満(1期初回3回目から1年あけることが望ましい)	1回
二種混合	2期：11歳以上13歳未満(なるべく11歳が望ましい)	1回
MR混合 (麻しん 風しん)	1期：生後12～24か月未満(1歳になったらすぐ受けましょう)	1回
	2期：5歳以上7歳未満で、小学校に就学する前の1年間(いわゆる年長児さん)	1回
	3期：中学1年生に相当する年齢の人 4期：高校3年生に相当する年齢の人	1回

### 対象者

- ・2期 平成15年4月2日～同16年4月1日生まれ
- ・3期 平成8年4月2日～同9年4月1日生まれ
- ・4期 平成3年4月2日～同4年4月1日生まれ

▼期間 4月1日～平成22年3月31日(1年間)

▼実施医療機関 別表の町内医療機関

▼持参するもの 母子健康手帳・予防接種予診票手帳(または単票)

※予診票がない場合は、健康福祉課の窓口でお渡しします。

### 町内実施医療機関(別表)

水戸病院	☎ 935-3755
市来医院	☎ 935-0165
岡医院	☎ 932-0458
千鳥橋病院附属須恵診療所	☎ 934-0011
須恵外科胃腸科医院	☎ 936-2355

- ※ 町外の医療機関については問い合わせください。
- ※ 事前に電話で予約してください。

## MR混合 2期・3期・4期について

各接種に関する問合せ先 健康福祉課 ☎ 932-1151