

平成28年度

成人用肺炎球菌予防接種のご案内

対象者

一宮市民で、接種時に次の条件を満たす方

- ①65歳の方(下記の経過措置があります)
- ②60歳以上の方で、心臓、腎臓もしくは呼吸器の機能障害、またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能障害で、身体障害者手帳1級をお持ちの方、またはそれに相当する方

【経過措置】

平成26年度～平成30年度までの間は、当該年度に70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳になる方も対象となります。

【平成28年度の対象者】

下記の生年月日の方には、平成28年4月中旬に案内ハガキを送付します。

(ただし、過去に肺炎球菌ワクチンを接種していると市が把握している方は除きます。)

| 年齢 | 生年月日 |
|------|---------------------|
| 65歳 | 昭和26年4月2日～昭和27年4月1日 |
| 70歳 | 昭和21年4月2日～昭和22年4月1日 |
| 75歳 | 昭和16年4月2日～昭和17年4月1日 |
| 80歳 | 昭和11年4月2日～昭和12年4月1日 |
| 85歳 | 昭和 6年4月2日～昭和 7年4月1日 |
| 90歳 | 大正15年4月2日～昭和 2年4月1日 |
| 95歳 | 大正10年4月2日～大正11年4月1日 |
| 100歳 | 大正 5年4月2日～大正 6年4月1日 |



実施期間

平成28年4月1日(金)～平成29年3月31日(金)

実施場所

予防接種協力医療機関(5ページ参照)

(上記以外の医療機関で接種を希望される場合は、中保健センターにご相談ください。)

接種回数

1回(ただし、過去に接種を受けたことがある方は公費で接種できません。)

一部負担金

2,000円

※生活保護世帯の方は、一部負担金が免除になります。事前に生活福祉課で生活保護証明書の発行(要印鑑)を受けて、医療機関にお持ちください。

持ち物

対象者①の方及び経過措置に該当する方

…案内ハガキ、健康保険証など(年齢、住所が確認できるもの)

対象者②の方…身体障害者手帳、健康保険証など(年齢、住所が確認できるもの)

その他

接種前に、接種の必要性、効果及び副反応について十分理解したうえで接種を受けてください。

※国の方針は今のところ、一生涯に1回の接種となっています。接種を希望される方は、対象期間内に接種することをお勧めします。今回の機会をのがすと公費で接種できません。

※平成27年度の対象者でこの予防接種を希望される方は、必ず平成28年3月31日までに接種を受けてください。

子宮頸がん等予防接種による健康被害の救済について

平成25年3月31日までに、市町村の助成により、子宮頸がん、ヒブ、小児用肺炎球菌のいずれかの予防接種を受けた方のうち、接種後に何らかの症状が生じ、医療機関を受診した方は、接種との関連性が認定されると、医療費・医療手当が支給される場合があります。お心当たりのある方は、具体的な請求方法等について、独立行政法人医薬品医療機器総合機構の救済制度相談窓口(フリーダイヤル0120-149-931 ご利用になれない場合は☎03-3506-9411)に至急お問い合わせください。