

高齢者インフルエンザ予防接種費用を助成 ID 1001246

- 対象者** 一宮市民で、接種時に次の①、②のいずれかの条件を満たす方
①満65歳以上の方
②満60歳以上65歳未満の方で、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
- 実施期間** 令和元年11月1日（金）～令和2年1月31日（金）
- 実施場所** 予防接種協力医療機関（3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、中保健センターまでご相談ください。☎72-1121）
- 接種回数** 1回
- 一部負担金** 1,200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無料の予防接種予診票を受け取り、医療機関にお持ちください。
- 持ち物** 健康保険証など年齢、住所が確認できるもの

成人用肺炎球菌予防接種のご案内 ID 1001245

- 対象者** 一宮市民で、接種時に次の①、②、③のいずれかの条件を満たす方
①今年度中に65歳になる方（昭和29年4月2日～昭和30年4月1日生）
・4月中旬に案内ハガキを送付しました。
（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。）
②満60歳以上65歳未満の方で、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
③実費での接種も含めて過去に一度も接種したことがない次の生年月日の方
- | |
|---------------------------|
| 70歳（昭和24年4月2日～昭和25年4月1日生） |
| 75歳（昭和19年4月2日～昭和20年4月1日生） |
| 80歳（昭和14年4月2日～昭和15年4月1日生） |
| 85歳（昭和9年4月2日～昭和10年4月1日生） |
| 90歳（昭和4年4月2日～昭和5年4月1日生） |
| 95歳（大正13年4月2日～大正14年4月1日生） |
| 100歳以上（大正9年4月1日以前生） |
- ・接種を希望される方にのみ案内ハガキを送付しますので、中保健センターまでご連絡ください。



- 実施期間** 令和2年3月31日（火）まで
- 実施場所** 予防接種協力医療機関（3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、中保健センターまでご相談ください。☎72-1121）
- 接種回数** 1回（ただし、実費での接種も含めて過去に一度でも接種をしたことがある方は、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または③の方…案内ハガキ及び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…身体障害者手帳及び健康保険証など年齢、住所が確認できるもの

※高齢者インフルエンザ予防接種、成人用肺炎球菌予防接種とも、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。