

！重要！

令和3年度 インフルエンザ予防接種について

厚真町では、下記のとおり「インフルエンザ予防接種」を実施します。

希望される方は、必ず事前に予約（完全予約制）をしてから接種されますようお願いいたします。

接種対象者：満1歳以上の町民

接種料金：3,200円/回

接種日時・場所：集団接種または個別接種を選択できます



日時・受付時間		接種できる方（○：可 ×：不可）			接種場所	
		満1歳～ 12歳(小学校6年生)※1	13歳～ 64歳	満65歳以上		
集団 接種	11月11日(木)	14:00 ～ 16:00	○	○	○	総合福祉 センター 大集会室
	11月18日(木)		×	○	○	
	12月2日(木)		○	○	○	
個別 接種	12月1日(水) ～ 12月28日(火)	あつまク リニック 診療時間 内	○	○	○	あつま クリニッ ク
接種 費用	町助成額		1,650円/回 (生活保護受給世帯 2,200円)	なし ※2	2,200円 (生活保護受給 世帯3,200円)	
	自己負担額		1,550円/回 (生活保護受給世帯 1,000円)	3,200円 ※2	1,000円 (生活保護受給 世帯0円)	

※1：2～4週の間隔をあけて2回接種が必要です。

※2：60～64歳の方で、心臓や腎臓、呼吸器機能、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能等に障害があるなど厚生労働省令で定められている方は、満65歳以上の方と同様の町助成額・自己負担額となります。

申し込み方法：予約受付開始 10月15日(金) 9:00～

あつまクリニックに直接、以下のいずれかの方法でご予約ください。

◆ネット予約 あつまクリニックホームページ内からご予約ください。

(ホームページ URL <https://atsumaclinic.com/>)

◆電話 27-2422 (あつまクリニック診療時間内)



あつまクリニックHP
はこちら

※ワクチンが無くなり次第、予約を締め切らせていただく場合がありますので、ご了承ください。

※待ち時間を減らすため、問診票を事前に配布します。詳細は申込時にご確認ください。

※予約時に指定された時間を守って、接種会場へお越しいただくようお願いいたします。

※接種会場では、マスクの着用・手指消毒・検温等の感染予防対策にご協力ください。

あつまクリニック以外の医療機関で接種した場合（※町助成対象者のみ償還払いあり）

- ・令和3年10月1日～令和4年1月31日までに接種したものに限り、医療機関に支払った接種費用(医療機関によって異なる)から上記表の自己負担額を差し引いた額を対象額として助成します。※上限あり(上記表の町助成額)
- ・『印鑑』『通帳』『インフルエンザ予防接種のものわかる領収書』を持参の上、役場住民課または上厚真支所に申請してください(申請締め切り：令和4年3月25日まで)。

【予約に関するお問い合わせ】

あつまクリニック TEL：0145-27-2422

【ワクチンや助成に関するお問い合わせ】

厚真町住民課 健康推進グループ TEL：0145-26-7871

令和3年度 高齢者肺炎球菌ワクチン接種について

H26年10月1日より予防接種法の改正に基づき、高齢者肺炎球菌ワクチンが定期予防接種となりました。町では今年度、下記の通り予防接種を実施します。
(※このワクチンは、希望者に接種するものであり、強制ではありません)

接種対象者：①満65歳以上

②60歳以上65歳未満の者であって、心臓、腎臓又は呼吸器の機能に自己の身の日常生活が極度に制限される程度の障害を有する者およびヒト免疫不全ウイルスにより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者

※過去に「肺炎球菌ワクチン(23価)」を1回以上接種した方は、定期接種として受けることはできません(助成対象外)。

接種回数：1回

接種できる日：随時(あつまクリニック診療時間内)

接種料金：自己負担額2,850円(生活保護受給者は無料)
※助成対象外の方は6,040円

持ち物：印鑑

接種場所・予約先：あつまクリニック(TEL：27-2422) ※要予約

高齢者肺炎球菌について

●肺炎球菌とは？

→健康な人でも鼻やのどから見つかることがあり、抗生物質が効きにくい菌も増えています。

●ワクチンの特徴

→1回の接種で5年以上免疫が持続すると言われていています。全ての肺炎を予防するものではありません。

●肺炎球菌を接種した方がよい人は？

- ①高齢者(65歳以上の方)
- ②腎不全や肝機能障害のある方
- ③心臓や呼吸器に慢性疾患のある方
- ④糖尿病の方
- ⑤脾臓摘出などで脾機能不全のある方
- ※②～⑤の方は主治医の指示に基づきます

※65歳未満で②～⑤の方は、主治医の指示に基づいて、全額自己負担での接種となります。



【お問い合わせ先】

厚真町住民課 健康推進グループ TEL：0145-26-7871