4和7年度インフルエンザ子防接種 について

以下の通り接種を実施します。接種を希望される方は**必ず事前予約**をしてから接種されますようお願いします。

会場 集団接種:総合福祉センター大集会室(14~16時)

個別接種:あつまクリニック(診療時間内)※●

今年度から 2~18 歳対象の 点鼻ワクチンでの接種が追 加されます。点鼻ワクチンの詳 細は裏面をご覧ください。

	接種日・対象者 〇:接種可 ×:接種不可	1 歳~ 2 歳未満	2歳~ 小学6年生	中学 1 年生~ 18 歳	19歳~ 64歳	満 65 歳以上
集	①11月20日(木)	\ <u>/</u>	×	×		
団接	②11月27日(木)	図別接種 (注射)のみ	0	0	O 注射	○ 注射
種	③12月 4日(木)		点鼻	点鼻		
個別接種	11月1日(土)~ 12月29日(月)AM	○ 注射(※ ②)	○ 注射(※ ②) _{または点鼻}	○(※ ②) 注射 または点鼻	〇 注射	○注射
· ·		任意接種(町助成あり)		任意接種(町助成なし)		定期接種(町助成あり)
接種料金 *町助成額を差し引いた、 当日お支払いいただく額		注射 1,600 円/回 (生活保護受給世帯1,000円) 点鼻 3,200 円 (生活保護受給世帯2,000円)		注射 3,200円/回 点鼻 6,400円	3,200円 (※ ❸)	1,000 円 (生活保護受給世帯 無料)

- ※●:毎週水曜日 14~15 時は接種不可。毎週木曜日と第2・3 土曜日は 12 歳以下の小児接種不可(出張医診療のため)。
- ※②:接種当日に12歳までの方の注射ワクチン接種は、2~4週の間隔をあけて2回接種。
- ※❸: 60~64 歳で、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接種料金。

※集団接種は、毎年開始直後に大変混雑します。必ず指定された時間を守って お越しください。なお、開始前(14:00 前)にはご入場できません。

予約受付開始 重症化リスクの高い高齢の方を優先して受け付けます。ご理解ご協力をお願いします。

◆65歳以上の町民→10月6日(月)9:00から

※10月14日以降も65歳以上の方の予約は引き続き可能

◆64歳以下の町民→10月14日(火) 9:00 から

予約方法 以下のいずれかの方法で予約してください

予約開始直後は電話 がつながりにくい場合 があります。時間をあけ ておかけ直しください。

- ① 本電話(あつまクリニック診療時間内のみ) 090-7599-4058 又は 27-2422
- ② 命あつまクリニック受付窓口へ直接予約
- ③ **国ネット予約**(あつまクリニックホームページから)

ネット予約(あつま クリニックホーム ページから)はこちら



*待ち時間を減らすため、あつまクリニックにて問診票を事前配布します。必要事項を記入してご来場ください。

【その他注意点】

一日の接種上限に達した場合やワクチンの供給状況によっては、予約を締め切らせていただく場合があります。 **町外の医療機関で接種した場合は、助成対象者には償還払い**を実施します(詳細はお問い合わせください)。

点鼻ワクチン「フルミスト」について

インフルエンザ集団接種における2歳以上~18歳の方の接種には、痛みが少なく1回で接種を終えることができる、点鼻ワクチン「フルミスト」を使用します。

「フルミスト」ってどんなワクチン?

接種方法	点鼻(0.1ml とごく少量の接種液を鼻に噴霧します)
接種回数	回
ワクチンの種類	生ワクチン
接種できる年齢	2歳以上~18歳(19歳未満)
メリット	 ・痛みや恐怖感が少なく、I 回接種で済むため、お子さんへの負担を減らすことができます。 ・ウイルスの侵入口である鼻やのどに免役が誘導されるため、感染予防の効果が期待されている他、効果の持続期間も従来のワクチンよりも長く続くと言われています。 ※インフルエンザ全体の予防効果は注射ワクチンと同程度と言われています。

- ※対象年齢以外の方(1歳~2歳未満、19歳以上)は、注射によるワクチン接種となります。
- ※点鼻ワクチンを接種できない方(下記をご確認ください)、従来の注射ワクチンを希望される方についても、 注射ワクチンを接種します。

フルミストを接種できない方、接種に注意が必要な方

<接種できない方>

^亅点鼻ワクチンは接種できません

- ・明らかな発熱がある方、重篤な急性疾患にかかっている方
- ・本剤の成分によってアナフィラキシーを起こしたことがある方
- ・免疫機能に異常のある疾患を有する方、免疫抑制をきたす治療を受けている(いた)方
- ・副腎皮質ホルモン剤(経口または注射)を使用している方
- ・妊娠している方

<接種に注意が必要な方>

点鼻ワクチンの接種が可能か、事前にかかりつけ等でご相談ください

- ・ゼラチン含有の製剤や食品に対して、ショック、アナフィラキシー (蕁麻疹、呼吸困難、血管性浮腫等)等の過敏症の 既往のある方
- ・心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患、血液疾患、発育障害等の基礎疾患を有する方
- ・予防接種後2日以内に発熱や全身性発疹等のアレルギーを疑う症状を呈したことがある方
- ・けいれんの既往のある方
- ・過去に免疫不全の診断がなされている方、近親者に先天性免疫不全症者がいる方
- ・重度の喘息がある方、または喘鳴の症状がある方
- ・本剤の成分または、鶏卵・鶏肉・その他鶏由来のものに対してアレルギーを起こすおそれのある方
- ・腎機能障害、肝機能障害のある方
- ・生殖能を有する方
- *妊娠可能な女性は、あらかじめ | か月間避妊した後接種すること。接種後、約2か月間は妊娠しないよう注意すること。
- ・授乳中の方
 - *治療上の有益性及び母乳栄養の有益性を考慮した上で、授乳の継続又は中止を検討すること。
- ・サリチル酸系医薬品(アスピリン、サリチル酸ナトリウム等)、ジクロフェナクナトリウム、メフェナム酸を服用中の方

【予約に関するお問い合わせ】

あつまクリニック TEL:090-7599-4058 /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