

インフルエンザ 予防揺種費用の 部を助成します

助成します。 お子さんの接種費用の一部を は高齢者と中学3年生までの まん延を予防するため、村で インフルエンザの重症化や



◇助成の対象となるインフル 【高齢者・お子さん共通事項】 月31日(土)まで 10月1日(水)~平成27年1 エンザ予防接種の接種期間

詳細はそちらをご覧ください。 下旬に通知を郵送しますので、 です。助成対象の方には9月 ンザ予防接種は定期予防接種 65歳以上の方のインフルエ

(65歳以上の方)

村内在住の60歳以上65歳未 村内在住の満65歳以上の方 手帳1級)を有する方 免疫不全ウイルスによる免 呼吸器の機能、またはヒト 満で、心臓・腎臓もしくは 防接種を希望する方 疫の機能障害(身体障害者

*2000円を超える額につ 2000円を助成します。 助成額 接種回数1回のみ いては自己負担となります。

副反応をよく理解し、保護者 予防接種は任意です。効果・ の判断で接種してください。 【中学3年生までのお子さん】 お子さんのインフルエンザ

・生後6カ月~13歳未満の方 ▼助成額 カ月~中学3年生までの方 対象者 村内在住の生後6

…1回1000円(2回まで)

助成額を超える額について 13歳以上中学3年生までの は自己負担となります。 方…1回のみ1000円

委託医療機関で接種する 接種方法(医療機関別)

電話予約後、 付を受け、委託医療機関に 保健センターで予診票の交 予診票と母子

かに該当する方のうち、 次の条件のいずれ 予 ださい。

他の医療機関で接種する ジでご確認ください。 ださい。申請方法は村ホー で払い戻しの申請をしてく 支払った後、保健センター 票で接種し、費用の全額を 医療機関に備え付けの予診 ンダーまたは村ホームペー ムページをご覧いただくか

予防揺種となります 高齢者肺炎球菌が定期 水痘(水ぼうそう)・

◎水痘(水ぼうそう)ワクチン 9月下旬に通知を郵送します。 防接種の対象となる方には、 種となります。それぞれの予 うそう)」と「高齢者肺炎球菌 市町村が実施する定期予防接 10月1日から、「水痘(水ぼ 予防接種法に基づいて各

矢

とがあります。

2888-2450

28 834-2222

3894-2412

28887-3349

28892-0262

28 875 - 5686

28887-0310

8892-3372

2888-0888

28892-3640

2 0299-79-2114

20297-87-6030

◇対象者

②生後36カ月~生後60カ月未 ①生後12カ月~生後36カ月未 満の方 満の方(1歳~2歳児) (3歳~4歳児)

В

診療時間:午前9時~午後4時 都合により当番医を変更すること: ※お問合せ先:なるしま内科医院

しのつか医院 角崎クリニック

印南クリニック

かたやま耳鼻咽喉科

崎 眼 科 稲 敷

しんクリニック

いなしきクリニック

南平台メディカルクリニック

鈴木クリニック

本

原 病

病

医

田

江 戸

宮

冏 見

稲 敷

冏 見

阳 見

团 見

稲 敷

阳 見

稲 敷

院 稲 敷

院 稲 敷

院 冏 見

◇接種回数

14日

 (\square)

15日

(月)

21日

(日)

23日

(火)

28日 湯

(H)

5日

9

月

10

月 (H)

①に該当するお子さんは、

*委託医療機関は、 手帳を持参して接種してく 健康力レ

わせください。 保健センターまでお問い合 ◇対象者

①村内在住の65歳、 80歳、85歳、 90 歳、 70 歳、

3カ月以上の間隔をおいて

◇注意事項 ②に該当するお子さんは、 1回接種 1日~平成27年3月31日) 1 (接種期間は10

受けたものとみなします。 る方は、その回数分接種を また、以前に水ぼうそうワ とがある方は対象外です。 に水ぼうそうにかかったこ クチンを接種したことがあ

◎高齢者肺炎球菌ワクチン

続して助成していきます。

種を受けていない方の任意

接種に対しては、今後も継

100歳以上となる方 95 75

②村内在住の60歳以上65歳未

満で、心臓・腎臓もしくは

またはヒト

②とも以前 月

*以前に肺炎球菌予防接種を ※まだ高齢者肺炎球菌予防接 ◇接種回数 1回のみ 受けた方は対象外です。 手帳1級) を有する方 免疫不全ウイルスによる免 呼吸器の機能、 疫の機能障害(身体障害者

89

広報みほ 平成26年9月号