

◆◆ 平成 29 年度高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種について ◆◆

◎定期予防接種の方

▶今年度の対象者（※年齢⇒平成 30 年 3 月 3 1 日時点）

年齢	生年月日
65歳	昭和 27 年 4 月 2 日生～昭和 28 年 4 月 1 日生
70歳	昭和 22 年 4 月 2 日生～昭和 23 年 4 月 1 日生
75歳	昭和 17 年 4 月 2 日生～昭和 18 年 4 月 1 日生
80歳	昭和 12 年 4 月 2 日生～昭和 13 年 4 月 1 日生
85歳	昭和 7 年 4 月 2 日生～昭和 8 年 4 月 1 日生
90歳	昭和 2 年 4 月 2 日生～昭和 3 年 4 月 1 日生
95歳	大正 11 年 4 月 2 日生～大正 12 年 4 月 1 日生
100歳	大正 6 年 4 月 2 日生～大正 7 年 4 月 1 日生

▶接種期間 H30 年 3 月 3 1 日(土)まで

▶助成回数 1 回（既に肺炎球菌ワクチンを受けた方は受けられません）

▶自己負担額 2,700円を医療機関にお支払いください

▶接種方法 指定医療機関にお申込みください。当日は健康保険証など
年齢確認・本人確認ができるものを持参してください

▶指定医療機関

古平町立診療所	海のまちクリニック	余市協会病院
小嶋内科	池田内科クリニック	中島内科
森内科胃腸科医院	よいち整形外科クリニック	勤医協余市診療所
よいちクリニック	勝田内科皮膚科クリニック	わたなべ内科医院
佐野内科クリニック	北郷耳鼻咽喉科医院	積丹診療所
田中内科医院	よいち港南クリニック	

◎任意予防接種を希望される方へ

今年度の定期予防接種の対象とならない65歳以上の方で、指定医療機関で任意での予防接種を希望される方は、**自己負担額3,600円を医療機関へお支払下さい**。指定医療機関、助成回数、接種方法は、定期予防接種と同様です。

◎町指定医療機関以外での接種について

主治医などの関係で、指定医療機関以外で予防接種を受けた場合は、申請により助成が受けられます。費用は医療機関窓口で全額負担していただくことになります。後日、予防接種に係る領収書・接種済み証等を持参して担当係の保健福祉課健康推進係で償還払いの申請手続きをお願いします。接種費用から自己負担額を差し引いた金額を指定された口座に振り込みいたします。

※ 詳細は担当係までお問い合わせ下さい（TEL：0135-42-2182）