

◆◆ 平成 30 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 31 年 3 月 31 日時点）

年齢	生年月日
65歳	昭和 28 年 4 月 2 日生～昭和 29 年 4 月 1 日生
70歳	昭和 23 年 4 月 2 日生～昭和 24 年 4 月 1 日生
75歳	昭和 18 年 4 月 2 日生～昭和 19 年 4 月 1 日生
80歳	昭和 13 年 4 月 2 日生～昭和 14 年 4 月 1 日生
85歳	昭和 8 年 4 月 2 日生～昭和 9 年 4 月 1 日生
90歳	昭和 3 年 4 月 2 日生～昭和 4 年 4 月 1 日生
95歳	大正 12 年 4 月 2 日生～大正 13 年 4 月 1 日生
100歳	大正 7 年 4 月 2 日生～大正 8 年 4 月 1 日生

▶接種期間 H31 年 3 月 30 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助成を受けられません）

▶自己負担額 2,700 円を指定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 円を指定医療機関にお支払下さい。自己負担額以外の、接種期間、助成回数、接種方法、指定医療機関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接種を受けた場合は、申請により償還払いという方法で助成が受けられます。費用は一旦、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保健医療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）