

## ◆◆ 平成31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⇒令和2年3月31日時点）

年齢	生年月日
65歳	昭和29年4月2日生～昭和30年4月1日生
70歳	昭和24年4月2日生～昭和25年4月1日生
75歳	昭和19年4月2日生～昭和20年4月1日生
80歳	昭和14年4月2日生～昭和15年4月1日生
85歳	昭和9年4月2日生～昭和10年4月1日生
90歳	昭和4年4月2日生～昭和5年4月1日生
95歳	大正13年4月2日生～大正14年4月1日生
100歳	大正8年4月2日生～大正9年4月1日生

▶接種期間 令和2年3月31日（火）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

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

**\*注：古平町立診療所海のまちクリニックでは、12月から接種可能になりました。**

### ◎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となります。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系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）