

# 高齢者等を対象とした 肺炎球菌ワクチン予防接種のお知らせ



高齢者等を対象とした肺炎球菌の予防接種は、個人の発病予防・重症化防止を目的として行われます。ご本人の意思と責任で接種を受けていただくものです。

## 【対象者】

次の方のうち、自らの意思と責任で予防接種を希望する方

- ① 今までに肺炎球菌ワクチンの予防接種を受けたことがない方  
(今までに肺炎球菌ワクチンの予防接種を受けた人は、対象外となります。)
- ② 令和3年度の対象者は次の通りです。対象者以外の方は、全額自己負担となります。  
(住所、生年月日を確認するため健康保険証等をご持参ください)

## ★令和3年度(令和3年4月1日～令和4年3月31日)に対象年齢となる人★

(下記の対象の人は、令和3年度のみを対象です。次年度以降は任意接種となり全額自費となります)

- 65歳：昭和31年4月2日生まれ～昭和32年4月1日生まれの人
- 70歳：昭和26年4月2日生まれ～昭和27年4月1日生まれの人
- 75歳：昭和21年4月2日生まれ～昭和22年4月1日生まれの人
- 80歳：昭和16年4月2日生まれ～昭和17年4月1日生まれの人
- 85歳：昭和11年4月2日生まれ～昭和12年4月1日生まれの人
- 90歳：昭和6年4月2日生まれ～昭和7年4月1日生まれの人
- 95歳：大正15年4月2日生まれ～昭和2年4月1日生まれの人
- 100歳：大正10年4月2日生まれ～大正11年4月1日生まれの人

※接種日に60歳以上65歳未満の人で、心臓、腎臓若しくは呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する人も、対象となります。

- ③ 接種日において60歳以上65歳未満であって、心臓、腎臓又は呼吸器の機能に自己の身の日常生活活動が極限に制限される程度の障害を有する方及びヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する方(身体障害者手帳を持参下さい)

## 【接種期間】

令和3年4月1日～令和4年3月31日

## 【費用負担】

個人負担金2,500円を接種当日医療機関にお支払いください。

※上記期間内に生涯で1回に限り、定期接種として受けることができます。

## 【接種方法】

予防接種を希望する場合は、事前に実施医療機関へ直接お申し込みください。

※市外の医療機関でも接種が可能な場合があります。希望される場合は手続きが必要となりますので、接種前に必ず下記まで連絡ください。



### お問い合わせ

保健福祉課	TEL: 62-1000
一宮保健福祉課	TEL: 72-2100
波賀保健福祉課	TEL: 75-8800
千種保健福祉課	TEL: 76-8600