

# インフルエンザの予防接種を受けましょう

インフルエンザは、インフルエンザウイルスの感染によっておこる病気です。主な症状は、高熱（38℃～40℃）や頭痛、筋肉痛、全身倦怠感などの全身症状と、のどの痛み、咳や痰などの呼吸器の急性炎症症状などがみられます。

インフルエンザは、通常

の風邪に比べ、症状が重く、全身症状も顕著に現れます。そのため、高齢者や慢性疾患をお持ちの方がかった場合、肺炎を併発したり、持病を悪化させたりする場合があります。流行前に予防接種を受けることが最も有効な予防法です。

## 高齢者インフルエンザ 予防接種（定期予防接種）

▼対象者 本市に住民登録がある方で、次のいずれかの要件に該当する方

- ① 65歳以上の方
  - ② 60歳～64歳の方で、心臓、腎臓もしくは呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障がいのある方（各障がいについて身体障害者手帳1級および2級の方）
- ▼接種期間 10月1日（木）～令和3年1月31日（日）
- ▼公費負担金額 2,000円
- ▼接種回数 1回（2回目以降は全額自己負担となります）

▼接種場所 茨城県広域予防接種協力医療機関（事前に医療機関で、協力医療機関に登録されているかを確認してください）

※医療機関によって、予約開始時期・予約受付期間・予約方法・自己負担額が異なります。接種前に医療機関にご確認ください。

※施設に入所している方や病院に入院している方で、県外の医療機関で接種を希望する方は、事前に健康増進課へお問い合わせください。

◆対象の方には9月末に案内をお送りしました。紛失などお手元がない場合は、健康増進課で再発行ができます。

## 小児季節性インフルエンザ 予防接種（任意予防接種）

▼対象者 接種日当日、本市に住民登録がある方で、次の①②のすべてに該当する方

- ① 接種日当日、生後6か月以上中学3年生までの方
- ② 保護者が任意の予防接種であることを認識し、予防接種を希望する方

▼助成回数

- 生後6か月以上13歳未満…2回
- 13歳以上中学3年生まで…1回

▼助成額 1回につき1,000円

▼接種期間 10月1日（木）～令和3年1月31日（日）

※接種期間以外の接種は全額自己負担となります。



▼接種場所 任意予防接種協力医療機関

※医療機関によって、予約受付期間・自己負担額などが異なります。接種前に医療機関にご確認ください。

※協力医療機関については、市ホームページまたは予診票に添付されている協力医療機関一覧をご確認ください。

協力医療機関以外で接種をされた方は、償還払い制度が適用されます。接種額が証明できる領収書、接種したことが証明できるもの（母子健康手帳など）、印鑑を持参の上、健康増進課窓口（保健福祉センター内）で申請してください。

▼予診票設置場所 健康増進課、市民窓口課（伊奈庁舎・谷和原庁舎）、各子育て支援室（フラワー・おひさま・富士見ヶ丘認定こども園・きらくやま、小絹児童館）

▼持ち物 母子健康手帳、つくばみらい市小児季節性インフルエンザ予診票、被保険者証