てください。

建量 だ 3

インフルエンザ予防接種費用 部助成のお知らせ

(任意予防接種) |小児季節性インフルエンザ

の一部助成を行っています。 季節性インフルエンザ予防接種 ・対象者…接種日当日、当市に 市では、次の方を対象に小児 住民票がある方で、次の①②

②保護者が任意の予防接種であ ① 接種日において1歳以上中学 3年生までの方 ることを認識し、 予防接種を

のすべてに該当する方

希望する方

○1歳以上13歳未満の方…2回 ○13歳以上中学3年生まで…1回 ▼助成額…1000円/回

▼接種期間…10月1日休~平成

※助成期間以外の接種は全額自 **己負担となります** 28年1月31日(1)

▼接種方法…任意予防接種協力 医療機関に予約の上、 接種し

▼接種場所…任意予防接種協力

ホームページまたは9月1日例 ※協力医療機関については、 ※医療機関によっては、ワクチ 台があります。ご了承ください。 ンがなくなり次第終了となる場

> ある予診票に添付されている説 明書をご確認ください。 以降に予診票設置場所に置いて

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)・子育て支援室(フラ

> ・持ち物…母子健康手帳、 季節性インフルエンザ予診票、 認定こども園・きらくやま) 被保険者証

ワー・おひさま・富士見ヶ丘

種(定期予防接種)

①65歳以上の方 ▼対象者…当市に住民登録があ に該当する方

||高齢者インフルエンザ予防接

※施設に入所している方や病院

してください。

機関に登録されているかを確認

※事前に医療機関で、

協力医療

る方で、次のいずれかの要件

母子手帳を持参しましょう 予防接種を受ける際は

場合がありますので、予防接種 確認ください。 記録が記載されているか必ずご もあります。予防接種の接種歴 関わらず、接種歴・接種間隔な の後には、接種した予防接種の 認および記録する大切なもので した予防接種の記録を医師が確 手帳の提示が必要となります。 どを確認する為に必ず母子健康 受ける際は、予防接種の種類に また、母子健康手帳は、接種 20歳になるまでの予防接種を 、進学や就職でも必要になる

種が原則です 住民票のある市区町村での接

住民票がない場合は、 ことが原則です。接種日当日に、 る市区町村の予診票で接種する 定期予防接種は、住民票があ 全額自己

> 進課へご相談ください。 事業協力医療機関外での接種を 情で茨城県内定期予防接種広域 ※長期里帰りされている場合や 希望する方は、接種前に健康増 人院・入所などやむを得ない事

■予防接種には対象年齢があり

期·第2期、水痘、二種混合(D 特に、麻しん風しん混合(MR) 康手帳でご確認ください。 齢を過ぎてしまう方が増えてい T) 第2期については、対象年 対象年齢が定められています。 第1期・第2期、日本脳炎第1 (無料)で受けることができる 定期予防接種には、 接種漏れがないか母子健 公費負担 負担となります。

判断で接種を見合わせる事があ 師による健康状態の確認があり ます。接種日当日でも、医師の ■余裕をもって接種しましょう 予防接種を受ける際には、

接種できなかった場合は、健康 裕をもった予防接種スケジュー ります。それにより、対象年齢 を得ない事情で定期予防接種を ※入院など長期療養によりやむ ルを立てましょう。 ます。そうならないように、 内に接種できなかった場合で た場合は、全額自己負担となり 対象者年齢を過ぎてしまっ

■予防接種について理解しま

増進課へご相談ください。

健康」を読んで、予防接種の必 小冊子「予防接種と子どもの

ください。

ジからダウンロードしてご利用

※予診票の再発行は、健康増進

②60歳~64歳の方であって、 2級所持者 て身体障害者手帳1級および を有する方(各障がいについ スによる免疫の機能に障がい 能またはヒト免疫不全ウイル 腎臓もしくは呼吸器の機

接種期間…10月1日休~平成 28年1月31日(1)

接種回数…1回 公費負担金額…2000円 は、全額自己負担となります

(2回目以降 合わせください。 療機関で接種を希望される方 に入院している方で、県外の医 ▼対象の方には9月下旬にご室 事前に健康増進課へお問

要性、 解しておきましょう。紛失した 接種間隔、回数などについて理 内をお送りします 健康増進課で再交付でき 効果、副反応、対象年齢

課窓口に母子健康手帳を持参の

申請してください。

医

護者の同伴が必要です ■未成年者の予防接種は原則保

状は、健康増進課窓口、 意書は、健康増進課窓口、委仟 同意書も必要になります。 なしに予防接種を受けるには、 13歳以上の方が、保護者の同伴 療機関にご持参ください。また、 事前に、保護者が委任状を記入 ない場合は委任状が必要です。 得ない事情で保護者が同伴でき たは後見人をいいます。やむを 撩機関窓口または市ホームペー 保護者とは、親権を行う者ま 接種当日同伴する親族が医 協力医 ※ 同

▼接種場所…茨城県内定期予防

接種広域事業協力医療機関