## ■令和3年度成人肺炎球菌予防接種の対象者

| 年齢   | 生年月日                    |  |  |  |
|------|-------------------------|--|--|--|
| 65 歳 | 昭和31年4月2日~昭和32年4月1日     |  |  |  |
| 70 歳 | 昭和 26 年4月2日~昭和 27 年4月1日 |  |  |  |
| 75 歳 | 昭和 21 年4月2日~昭和 22 年4月1日 |  |  |  |
| 80 歳 | 昭和 16 年4月2日~昭和 17 年4月1日 |  |  |  |
| 85 歳 | 昭和11年4月2日~昭和12年4月1日     |  |  |  |
| 90 歳 | 昭和6年4月2日~昭和7年4月1日       |  |  |  |
| 95 歳 | 大正15年4月2日~昭和2年4月1日      |  |  |  |
| 100歳 | 大正10年4月2日~大正11年4月1日     |  |  |  |

事前に申請をすることで、自己負

②茨城県外にやむを得ない事情

(出産など) で長期里帰りなど

所している定期予防接種対象者 関以外の病院などに入院・ス 種要注意者制度の指定医療機 業協力医療機関および予防接

①茨城県内定期予防接種広域事 ▼対象者 ことのない次のいずれかの要件

定期予防接種

まま帰省先の医療機関で受ける場 れたお子さんの予防接種を、その 台は原則、自己負担になりますが 県外への里帰り出産などで生ま

ります)。希望する方は、 払い」が適用されます(上限があ 定の1カ月前までに健康増進課へ 担額をあとからお返しする「償還 こ相談ください 接種予

令和4年3月3日休 ·助成接種期間=4月1日休 防接種対象者

外での接種を希望する定期予

防接種広域事業協力医療機関

接種費用を一部助成します。 種を希望される対象者に対し 種を受けていない方で、予防接 ください。 対象者 診票を郵送しますので、ご確認 人肺炎球菌ワクチンを接種した 市に住民登録のある方で、 該当する方には、4月末に予 成

疫不全ウイルスによる免疫の 長期里帰りを

合わせください。

は、

事前に健康増進課へお問い

の医療機関で接種を希望する方 病院に入院している方で、 ※施設に入所している方または

県外

②当該年度末の年齢が60歳~64 ①当該年度末の年齢が、 に該当する方 歳・95歳・100歳の方(左 70歳・75歳・80歳・85歳・90 歳の方で、心臓、腎臓もしく 記の表を参照してください) は呼吸器の機能またはヒト免

> がいについて身体障害者手帳 機能に障害を有する方(各障 1級および2級所持者

過去に成人肺炎球菌の予防接

成人肺炎球菌予防接種

業協力医療機関 接種場所 茨城県内定期予防接種広域事

## 予防接種予診票 送付のお知らせ

をしていて、

茨城県内定期予

麻しん風しん混合(MR)第2期・日本脳炎第2期・二種混合第2期の予防 接種予診票は、下記表の予診票郵送時期に郵送しています。お手元に予診票が 届きましたら、なるべくお早めに、体調が良い時に接種するようにしましょう。

| ワクチン               | 対象年齢             | 予診票送付時期     | 備考                   |
|--------------------|------------------|-------------|----------------------|
| 麻しん・風しん混合 (MR) 第2期 | 小学校就学前の年長にあたる1年間 | 4月上旬        | 【接種期限】令和4年3月31日休     |
| 日本脳炎第2期            | 9歳以上13歳未満        | 9歳の誕生月の翌月※  | 特例措置対象の方がいます(下記説明参照) |
| 二種混合(DT)第2期        | 11 歳以上 13 歳未満    | 11 歳の誕生月の翌月 | _                    |

## ■日本脳炎ワクチンが足りなくなっています

日本脳炎ワクチン(乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン)の 一部に製造上の問題が生じたことから、その原因究明のた め、製造を一時停止した期間があったとの報告がありまし た。現在は製造を再開していますが、しばらくの間日本脳 炎ワクチンの供給量が減少する見込みです。

ついては、ワクチンの供給量が安定するまでの間、4回 接種のうち1期の2回接種(1・2回目)の接種が優先さ れます。ただし、定期接種として接種が受けられる年齢の 上限が近づいている場合には、上限を超えないように接種 を受けることができますので医療機関にご相談ください。

※日本脳炎2期の予診票について

国からの指示で、平成24年4月1日~平成25年3月3 1日生まれの方については、令和4年度にお送りすること となりました。

■日本脳炎特例措置対象者(平成 19 年 4 月 1 日以前に生ま れた20歳未満の方)で、日本脳炎予防接種が未接種の方 20歳未満までに接種を受けることができます。予診票を お持ちでない方は、健康増進課(保健福祉センター内) 交付を受けることができますので、母子手帳をお持ちの上、 健康増進課窓口へお越しください。