## 成人用肺炎球菌ワクチンの 接種費用を一部助成します

天塩町では成人用肺炎球菌ワクチン予防接種の対象者に対し、『定期接種』と『任意接種』を 実施します。接種を希望する方は天塩町立国民健康保険病院に直接申込むか、定期受診の際、担 当医師に相談の上、接種を受けて下さい。

	定期接種(法律に基づいて行う接種)	任意接種(個人の判断で行う接種)
対 象 者	天塩町に住民票がある方で、	天塩町に住民票がある方で、
	3 ##   B # #   B # A # A # A # A # A # A # A # A # A #	① 66歳以上の定期接種対象者以外の方
	① 接種日現在で65歳の方	で、基礎疾患(がんや心臓・腎臓・呼
	(66歳の誕生日前日まで)	吸器等の疾患)があり、肺炎の発病・
		重症化の危険が高い方
	②接種日現在で60歳から65歳未	(※かかりつけ医より、接種を強く勧められる
	満の方で、心臓、腎臓、呼吸器の機	方が対象となります)
	能、ヒト免疫不全ウイルスによる免	② 60歳未満の方で、心臓、腎臓、呼吸
	疫の機能に1級相応の障害のある方	器の機能、ヒト免疫不全ウイルスによ
		る免疫機能に1級相応の障害のある方
	※定期接種対象者には個別案内します	(※かかりつけ医より、接種を強く勧められる
		方が対象となります)
1+ 1 <b>4</b> 10 =r	天塩町立国民健康保険病院	
接種場所	※町外の医療機関で接種する場合は、全額自己負担となります。	
接種費用	2,000円	
	※1回のみの助成となります。	
	※生活保護世帯:無料(予約時に申し出てください)	
	天塩町立国民健康保険病院	
申込先	TEL 2-1058	
	※事前に町立病院に申込みが必要になります。	
	※町立病院にかかりつけの方は、診察の際に担当医師にご相談ください。	

## 【注意事項】

- ① 成人用肺炎球菌ワクチン予防接種は<u>5年に1回</u>です。 過去に町の助成で接種した方については、2回目以降は全額自己負担で接種することができます。
- ② この予防接種を受け健康被害があった場合の救済制度が、定期接種と任意接種では異なりますのでご了承ください。
  - ●定期接種の場合 ⇒ 予防接種健康被害救済制度に基づく救済
  - ●任意接種の場合 ⇒ 医薬品副作用被害救済制度に基づく救済

ご不明な点は、福祉課ふれあい係までご連絡ください。(電話 2-1728)