

令和 5 年 4 月

各 位

みやき町健康増進課長

令和 5 年度高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種の実施について（通知）

みやき町では予防接種法に基づき、高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種を実施しています。今年度、対象となっておりますのでお知らせします。下記及び別紙の説明書をよくお読みになり、接種を希望される方は接種をしてください。ご不明な点等はみやき町北茂安保健センターにお問合せください。

記

【令和 5 年度の接種対象者】

① みやき町に住民登録があり、令和 5 年度に次の年齢に該当する方

- 65 歳；昭和 33 年 4 月 2 日生～昭和 34 年 4 月 1 日生
- 70 歳；昭和 28 年 4 月 2 日生～昭和 29 年 4 月 1 日生
- 75 歳；昭和 23 年 4 月 2 日生～昭和 24 年 4 月 1 日生
- 80 歳；昭和 18 年 4 月 2 日生～昭和 19 年 4 月 1 日生
- 85 歳；昭和 13 年 4 月 2 日生～昭和 14 年 4 月 1 日生
- 90 歳；昭和 8 年 4 月 2 日生～昭和 9 年 4 月 1 日生
- 95 歳；昭和 3 年 4 月 2 日生～昭和 4 年 4 月 1 日生
- 100 歳；大正 12 年 4 月 2 日生～大正 13 年 4 月 1 日生

② みやき町に住民登録があり、接種日当日に 60 歳以上 65 歳未満の方で、心臓、腎臓、呼吸器の機能、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能に障害を有する方（身体障害者手帳 1 級程度）

ただし、①②の対象者において下記の方は除きます。

- ◆70 歳以上の方で平成 30 年度に定期予防接種として 23 価肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス NP）を接種された方。
- ◆過去に任意接種で 23 価肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス NP）を接種された方。

【接種回数】 1 回（自費で接種した費用についての返金はありません。）

【接種期間】 令和 5 年 4 月 1 日（土）～令和 6 年 3 月 31 日（日）

◆ただし、各医療機関の診療日（診療時間）に限ります。

◆この接種期間に接種出来なかった場合は、その後の接種は任意接種扱いになります。

【接種費用】 自己負担額 2,500 円（ただし生活保護世帯の方は無料）

◆自己負担額は、医療機関の窓口でお支払ください。1 人 1 回のみ佐賀県内の実施医療機関に限ります。佐賀県内以外での接種は全額自己負担になります。

◆生活保護世帯の方で接種料金の減免を希望される方は、医療機関窓口で被生活保護世帯であることを証明する書類を提示する必要があります。生活保護証明書の発行が必要な方は、各庁舎の総合窓口で生活保護証明願を提出してください。

生活保護証明願は、各庁舎の総合窓口課にあります。またはみやき町ホームページからもダウンロードできます。

◆新型コロナウイルスワクチン予防接種を予定されている場合、他のワクチンとの接種は 13 日以上の間隔をおくこととなっております。

【持っていくもの】 ・同封の予診票及び予防接種済証

・自己負担金

【接種場所】 佐賀県内の実施医療機関

◆みやき町内の医療機関で接種される方は下記を参考にしてください。

【注意事項】

◆接種に行く際は同封している「高齢者の肺炎球菌感染症予防接種予診票」を正確にご記入の上、医療機関に持参してください。医療機関では予診票への代筆はできません。ご自分での記入が困難な方は、家族の方に代筆していただき必ず記入をしてから医療機関に提出してください。

◆接種に行く際は同封している「高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種済証」を医療機関に持参してください。接種後に接種記録として、お渡ししますので自己管理をしましょう。

◆接種に行く際は、健康保険証・後期高齢者医療被保険者証・運転免許証・身体障害者手帳など本人の確認ができるものをご持参ください。

◆何らかの事由により県外の医療機関での接種を希望される方は、北茂安保健センターにご相談ください。

みやき町内の実施医療機関

令和 5 年 3 月末現在

	医療機関名	電話番号	所在地	事前予約
中原 校区	秋吉医院	94-2051	大字原古賀518-4	必要
	いのくち医院	94-4677	大字簗原2946-1	必要
	上野クリニック	94-5085	大字簗原1676-7	不要
	高木クリニック	94-2055	大字原古賀1174-1	不要
	あおぞらクリニック	94-9811	大字原古賀1068-4	必要 (通院患者のみ)
	独立行政法人 国立病院機構 東佐賀病院	94-2048	大字原古賀7324	必要 (通院患者のみ)
北茂 安校 区	大島病院	89-2600	大字白壁4287	必要 (通院患者のみ)
	まつお胃腸クリニック	89-5678	大字東尾2280-2	不要
	官原医院	89-2216	大字東尾1155	必要
	おおば内科・循環器科医院	5.0-9912	大字白壁232-2	不要
三根 校区	平川医院	96-3315	大字西島2979-8	必要
	斎藤整形外科医院	96-3110	大字寄人1507	不要
	みきクリニック	96-9600	大字市武1331-9	必要

【問い合わせ先】 みやき町北茂安保健センター TEL:0942-89-3915