

高齢者の予防接種

★平成31年1月末現在の情報です。実際の接種にあたっては、最新の情報をご確認ください。

高齢者肺炎球菌定期予防接種

平成31年度の 対象者	<p>以下の①または②に当てはまる人で、これまでに肺炎球菌ワクチン（23価肺炎球菌莢膜ポリサッカライドワクチン）の接種をしたことがない人</p> <p>①瀬戸内市に住民票があり、年度末年齢が65歳・70歳・75歳・80歳・85歳・90歳・95歳・100歳となる人 ※平成31年度の対象者は以下のとおりです。</p> <table border="1"> <tr> <td>65歳</td> <td>昭和29年4月2日～昭和30年4月1日生</td> <td>70歳</td> <td>昭和24年4月2日～昭和25年4月1日生</td> </tr> <tr> <td>75歳</td> <td>昭和19年4月2日～昭和20年4月1日生</td> <td>80歳</td> <td>昭和14年4月2日～昭和15年4月1日生</td> </tr> <tr> <td>85歳</td> <td>昭和9年4月2日～昭和10年4月1日生</td> <td>90歳</td> <td>昭和4年4月2日～昭和5年4月1日生</td> </tr> <tr> <td>95歳</td> <td>大正13年4月2日～大正14年4月1日生</td> <td>100歳</td> <td>大正8年4月2日～大正9年4月1日生</td> </tr> </table> <p>上記①に該当する人で、瀬戸内市予防接種記録に高齢者肺炎球菌ワクチンの接種記録のない人に、平成31年度高齢者肺炎球菌定期予防接種のご案内を3月末ごろに送付します。 接種を受けるときに届いたご案内用紙が必要になりますので、接種まで大切に保管してください。</p> <p>②接種日において満60歳以上満65歳未満であって、心臓、腎臓、呼吸器の機能に自己の身の日常生活活動が極度に制限される程度の障害を有する人（身体障害者手帳1級相当の障害を有している人）、またはヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する人</p>	65歳	昭和29年4月2日～昭和30年4月1日生	70歳	昭和24年4月2日～昭和25年4月1日生	75歳	昭和19年4月2日～昭和20年4月1日生	80歳	昭和14年4月2日～昭和15年4月1日生	85歳	昭和9年4月2日～昭和10年4月1日生	90歳	昭和4年4月2日～昭和5年4月1日生	95歳	大正13年4月2日～大正14年4月1日生	100歳	大正8年4月2日～大正9年4月1日生
65歳	昭和29年4月2日～昭和30年4月1日生	70歳	昭和24年4月2日～昭和25年4月1日生														
75歳	昭和19年4月2日～昭和20年4月1日生	80歳	昭和14年4月2日～昭和15年4月1日生														
85歳	昭和9年4月2日～昭和10年4月1日生	90歳	昭和4年4月2日～昭和5年4月1日生														
95歳	大正13年4月2日～大正14年4月1日生	100歳	大正8年4月2日～大正9年4月1日生														
接種期間	平成31年（2019年）4月1日～平成32年（2020年）3月31日 （ただし、委託医療機関が実施する日に限る）																
接種医療機関	瀬戸内市内個別接種委託医療機関（16ページ参照）または岡山県内相互乗り入れ予防接種協力機関																
市の助成による接種回数	対象年度内に1回（ただし、対象年度であっても、以前に1度でも同じワクチンを接種したことがある人は対象になりません。）																
自己負担額	3,610円																
接種の際の持参品	<p>◆健康保険証（本人確認のため） ◆接種費用（3,610円）</p> <p>◆上記対象者の①に該当する人は、3月末ごろ届く平成31年度高齢者肺炎球菌定期予防接種のご案内用紙</p> <p>◆上記対象者の②に該当する人は、身体障害者手帳や医師の診断書など、対象者であることが確認できるもの</p>																

高齢者インフルエンザ定期予防接種

対象者	<p>①瀬戸内市に住民票があり、接種を受ける日において満65歳以上の人</p> <p>②接種日において満60歳以上満65歳未満であって、心臓、腎臓、呼吸器の機能に自己の身の日常生活活動が極度に制限される程度の障害を有する人（身体障害者手帳1級相当の障害を有している人）またはヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する人</p>		
接種期間	10月～1月末	接種回数	接種期間中に1回
接種医療機関	瀬戸内市内個別接種委託医療機関（16ページ参照）または岡山県内相互乗り入れ予防接種協力機関		
自己負担額	2,000円		
接種の際の持参品	<p>◆健康保険証（本人確認のため） ◆接種費用（2,000円）</p> <p>◆上記対象者の②に該当する人は、身体障害者手帳や医師の診断書など、対象者であることが確認できるもの</p>		