



保健保健福祉課からのお知らせ

問保健福祉課 健康増進係 25476-1111(130·131·132)

◆成人用肺炎球菌ワクチン接種のお知らせ

平成26年10月1日から成人用肺炎球菌ワクチン接種が定期接種になり、対象者に費用の一部助成を行っています。

1. 接種期間について

平成27年4月1日(水)~平成28年3月31日(木)まで

2. 接種医療機関および助成金額について

接種医療機関・・・大崎町・志布志市・曽於市の医療機関(医療機関への事前予約が必要です。)

※大崎町・志布志市・曽於市以外の鹿児島県内の医療機関で接種を希望される場合は、役場保健福祉課へ 事前にお問い合わせください。

大崎町助成金額・・・・3,000円

※接種費用は医療機関により異なります。

例)医療機関の接種料金が 9,000 円の場合 接種料金 9,000 円 - 町助成額 3,000 円 = 自己負担額 6,000 円

3. 対象者

①平成 27 年度に 65 歳、70 歳、75 歳、80 歳、85 歳、90 歳、95 歳、100 歳となる方が対象です。 (対象者には予診票をお送りいたしました。)

平成27年度対象者生年月日

65歳	昭和25年4月2日 ~ 昭和26年4月1日生
70歳	昭和20年4月2日 ~ 昭和21年4月1日生
75歳	昭和15年4月2日 ~ 昭和16年4月1日生
80歳	昭和10年4月2日 ~ 昭和11年4月1日生
85歳	昭和5年4月2日 ~ 昭和6年4月1日生
90歳	大正14年4月2日 ~ 大正15年4月1日生
95歳	大正9年4月2日 ~ 大正10年4月1日生
100歳	大正4年4月2日 ~ 大正5年4月1日生



②60歳から64歳までの方で、身体障害者手帳1級(心臓・腎臓・呼吸器)に該当する方については、65歳以上の方と同じ3,000円の助成が受けられます。接種の際は必ず身体障害者手帳をご持参ください。 予診票などについては役場保健福祉課健康増進係までお問い合わせください。

※注意!

過去に『23 価肺炎球菌ワクチン(ポリサッカライド)』の接種を受けたことがある方は助成の対象者になりません。