インフルエンザ

ましたので、

助成の取扱いに

ついても別々に実施されてい

ました。

しかし、本年はワクチンが

のワクチン接種が行われてい

昨年は季節性と新型は別々

## 接種(助成)期間

邸

릛

卤

## 平成 22 年 10 月 1 日 から平成 23 年 3 月 31 日

- ●健康福祉課健康推進グループ
  - **2**5 4556
- ●住民総合相談室(早来庁舎)

らお問合せをお願いします。 き、ご不明な点がありました なりました。 金の助成が受けられることと 次の表を参考にしていただ

の要件が該当となれば接種料 混合となったため、どちらか

Ŏ		助成額(混合ワクチン接種の場合、いずれかの要件に該当すれば助成されます。)         季節性       新型				
Q						
Ŏ		A der ( M der III M de la 2 er)	全額			
Ò		半 額 (注1) 全 額(半額要件を加えて)				
0000000	65 歳以上	<ul> <li>・身体障害者の1級2級の該当者(3級の一部)</li> <li>・生活保護法(被保護世帯)</li> <li>・介護保険法第8条第22項に定める介護保険施設入所者</li> <li>・じん臓機能障害者、特定疾患者等通院交通費の助成要件の者</li> </ul>	・生活保護世帯・生活保護			
	60 歳 ~ 64 歳	次の要件の身体障害者1級該当者(全額助成対象者になります) ・心臓機能障害・じん臓機能障害・呼吸器機能障害 ・ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害	利 税 帯 世 帯			
	0歳 ~59歳	助成なし ※1歳未満のお子様は、ワクチンをうっても十分な免疫をつけることがむずかしく、 効果が小さいと考えられていますので、おすすめしていません。(厚生労働省)				

注1: 半額助成とは、町内の医療機関で接種した場合は接種料金の半額。

町外の医療機関で接種した場合は町内の助成最高額が、助成の限度額となりますのでご注意ください。

	実 施 医療 機 関	接種方法	助成申請の必要の有無
	天 心 区 惊 饿 民	女性 刀 広	半額対象者 全額対象者
町内	医療法人同和会 追分菊池病院 <b>雷</b> ② 2531 医療法人社団廣仁会 追分診療所 <b>雷</b> ② 3710 医療法人社団誠医会 早来医院 <b>雷</b> ② 3800 医療法人社団 畑山医院 <b>3</b> ② 2250	事前の手続きは必要ありません。 (事前に各医療機関の実施日や時間帯 の確認をお勧めします。)	申請必要 (領収書・印鑑・要件を確認できるもの) 申請不要 (65歳以上のみ・
町外	その他の医療機関	必ず接種を受ける前に役場から 接種依頼書の交付を受けてください。 (印鑑の持参と接種希望の医療機関名)	申請必要 (領収書・印鑑・要件を確認できるもの)



ウイルスによる免疫の機能に 呼吸器の機能やヒト免疫不全 限り3価ワクチンを接種して 障害をお持ちの方は、できる 64歳の方で、心臓、じん臓、 と、昨シーズン使用した新型 株が混合された3価ワクチン ンザと新型インフルエンザの クチンは、季節性インフルエ インフルエンザワクチンです。 今シーズンに使用されるワ 65歳以上の方や、 60歳から

新型インフルエンザワクチン の接種に当たって〈国内産ワ クチン〉

ンは、免疫をつけ死亡者や重

新型インフルエンザワクチ

すことを目的に接種するもの 症者の発生をできる限り減ら ンについて

①新型インフルエンザワクチ

## 接種料金の助成事業