

市い発第4-4号
令和8年4月1日

医療機関 各位

市川三郷町長 遠藤 浩



高齢者等肺炎球菌感染症予防接種の実施について(通知)

時下、貴院におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
高齢者に対する肺炎球菌感染症の予防接種をつぎのとおり実施いたしますので、
個別接種につきましてご協力をお願いします。

1. 対象者

(1) 65歳の方

(2) 60歳以上64歳までの方で、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やヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害がある方

※これまでに、23価肺炎球菌莢膜ポリサッカライドワクチン又は肺炎球菌結合型ワクチンを1回以上接種した方は、当該予防接種を定期接種として受けることはできません。

2. 接種期間

65歳の誕生日前日から66歳の誕生日前日まで

生年月日により、接種期間が異なりますので、予診票に記載の接種期間を必ず確認してください。

3. 公費助成

町から1人につき1回のみ5,800円の補助をします。

差額については自己負担となります。

生活保護世帯については、全額補助をします。

裏面に続きます→

4. 請求書の送付先

〒409-3601

山梨県西八代郡市川三郷町市川大門 1790-3

市川三郷町役場 いきいき健康課 健康増進係

電話：055-224-9010

5. その他

- (1) 月毎にまとめ、翌月10日までに請求書に記入の上ご請求下さい。
予診票も併せて送付くださいますようお願い申し上げます。
- (2) 万が一、予防接種後の健康被害を診断した場合、別紙の厚生労働省チラシを参考に、「報告受付サイト」から直ちにご報告願います。
電子報告が困難な場合においては予防接種の種類に関わらず、別紙の「予防接種後副反応疑い報告書」により直ちにご報告願います。（別紙に定める報告書基準による）
（FAX 番号：0120-176-146）
- (3) 接種券・予診票を紛失された方は、必ず役場で再交付してもらってから、接種するようご指導をお願いいたします。
- (4) お手数ですが、予診票に印刷してあります接種済証を、本人にお渡しいただき保管するよう、お伝えをお願いいたします。

【問い合わせ先】

市川三郷町役場 いきいき健康課 健康増進係

TEL : 055-224-9010

FAX : 055-272-1198