


高齢者肺炎球菌予防接種のご案内

| 公費助成期間 | 令和4年4月1日(金)～令和5年3月31日(金) ※期間内であってもワクチンがなくなった場合は、接種ができません。 ※上記の期間以外の予防接種は、自己負担となります。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--|------|----|----|------|-----|---------------------|-----|---------------------|-----|---------------------|-----|---------------------|-----|---------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|------|---------------------|
| 自己負担金 | 3,000円 | 接種回数 | 1回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者 | <p>恵那市に住民登録があり、次の(1)(2)のいずれかに該当する方 ※ただし、過去に高齢者用肺炎球菌のワクチン(ニューモバックス NP)を接種している方は対象外です。</p> <p>(1) 令和4年度対象となる年齢と生年月日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年齢</th> <th>生年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>65歳</td> <td>昭和32年4月2日～昭和33年4月1日</td> </tr> <tr> <td>70歳</td> <td>昭和27年4月2日～昭和28年4月1日</td> </tr> <tr> <td>75歳</td> <td>昭和22年4月2日～昭和23年4月1日</td> </tr> <tr> <td>80歳</td> <td>昭和17年4月2日～昭和18年4月1日</td> </tr> <tr> <td>85歳</td> <td>昭和12年4月2日～昭和13年4月1日</td> </tr> <tr> <td>90歳</td> <td>昭和7年4月2日～昭和8年4月1日</td> </tr> <tr> <td>95歳</td> <td>昭和2年4月2日～昭和3年4月1日</td> </tr> <tr> <td>100歳</td> <td>大正11年4月2日～大正12年4月1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>(2) 満60歳から満64歳までの方で、心臓・腎臓・呼吸器・免疫機能に障害があり、身体障害者手帳1級相当の方</p> <p>※高齢者肺炎球菌予防接種は義務ではありません。 ※接種日に恵那市に住民票がない方は、同封の予診票にて恵那市の一部公費負担による予防接種を受けることができません。その場合、住民票のある市町村にご確認下さい。 ※令和4年4月時点の情報に基づき送付をしておりますので、それ以降の転出等の異動があった場合、予診票が送付されている可能性がありますのでご了承ください。 ※認知症等で意思の確認ができない場合は、公費助成(定期接種)の対象外となり、全額自己負担(任意接種)になります。</p> | | | 年齢 | 生年月日 | 65歳 | 昭和32年4月2日～昭和33年4月1日 | 70歳 | 昭和27年4月2日～昭和28年4月1日 | 75歳 | 昭和22年4月2日～昭和23年4月1日 | 80歳 | 昭和17年4月2日～昭和18年4月1日 | 85歳 | 昭和12年4月2日～昭和13年4月1日 | 90歳 | 昭和7年4月2日～昭和8年4月1日 | 95歳 | 昭和2年4月2日～昭和3年4月1日 | 100歳 | 大正11年4月2日～大正12年4月1日 |
| 年齢 | 生年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 65歳 | 昭和32年4月2日～昭和33年4月1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 70歳 | 昭和27年4月2日～昭和28年4月1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 75歳 | 昭和22年4月2日～昭和23年4月1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 80歳 | 昭和17年4月2日～昭和18年4月1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 85歳 | 昭和12年4月2日～昭和13年4月1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 90歳 | 昭和7年4月2日～昭和8年4月1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95歳 | 昭和2年4月2日～昭和3年4月1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 100歳 | 大正11年4月2日～大正12年4月1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 接種場所 | <p>「恵那市高齢者用肺炎球菌予防接種実施医療機関」(裏面に掲載) 《裏面に掲載されていない医療機関で、接種を希望される場合》 岐阜県内の場合、広域化予防接種事業の指定医療機関であれば接種可能です。 県外の場合、事前に健幸推進課へご連絡ください。事前の連絡がない場合は、高齢者用肺炎球菌予防接種による健康被害への補償や接種料金の払い戻しができないことがあります。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 持ち物 | <p>(1) 高齢者用肺炎球菌予防接種予診票兼接種補助券(注1) (2) 医療保険証、診察券等 (3) 自己負担金 3,000円 (病院の窓口でお支払いください。)</p> <p>注1) 「高齢者用肺炎球菌予防接種予診票兼接種補助券」の記入について ①医療機関へ行く前に記入してください。 記入していただく情報は、予防接種を受けられる体調を判断する大切な情報です。 ②家族や知人等の方が代筆する場合 必ず予防接種を受ける方の意思を確認後、ご記入ください。 <u>医療機関や施設の職員が代筆する場合は、家族の同意書の下、代筆をしてください。</u> ※この案内に記載された説明をよく読み、感染予防をして予防接種にお出かけください。</p>  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|---|
| 接種記録の証明 | 接種後、医療機関から「高齢者用肺炎球菌予防接種済証」をお渡しします。予防接種を受けた記録です。大切に保管してください。 |
| <p>1. 高齢者用肺炎球菌ワクチンの効果について</p> <p>肺炎球菌が原因の肺炎等の重症化予防に効果があるといわれていますが、すべての肺炎を予防するものではありません。予防接種を受けてから、免疫がつくまで3週間程度かかります。</p> <p>2. 予防接種を受ける前に</p> <p>(1) 予防接種を受けられない方</p> <ul style="list-style-type: none"> ①明らかに熱がある(一般的には、37.5度以上ある場合)。 ②重い急性疾患に罹っている。※治療中の方は、かかりつけ医にご相談ください ③過去に、このワクチンに含まれる成分でアナフィラキシー(注2)を起こしたことがある。 注2) アナフィラキシー：接種後30分以内に現れる重いアレルギー症状です。全身に出るじんましん、呼吸困難、腹痛、血圧低下、意識障害等の症状が現れます。 ④その他、医師に予防接種を受けない方がよいと言われた場合。 <p>(2) 医師との相談が必要な方</p> <ul style="list-style-type: none"> ①心臓血管系疾患・腎臓疾患・肝臓疾患・血液疾患、発育の障害等の基礎疾患がある。 ②けいれん(ひきつけ)を起こしたことがある。 ③過去に免疫不全の診断を受けた。または、近親者に先天性免疫不全症の方がいる。 ④これまでに予防接種を受けた後2日以内に熱が出たり、じんましん等のアレルギーを疑う症状が現れたことがある。 ⑤このワクチンの接種液の成分で、アレルギーが現れる可能性がある。 <p>3. 予防接種後の注意</p> <ul style="list-style-type: none"> (1) 予防接種を受けた後約30分間は、ショックやアナフィラキシー等の急激な健康状態の変化が起こることがあります。接種した医療機関で様子を見るか、接種医療機関とすぐ連絡がとれるようにしておいてください。 (2) 注射したところは清潔にし、もんだり、こすったりしないでください。 (3) 接種当日の入浴は差し支えありません。 (4) 接種当日は、激しい運動や飲酒は避けてください。 <p>4. 高齢者用肺炎球菌予防接種の副反応</p> <p>(1) よくある症状：通常2～3日で治まりますが、症状が強く出た時は、医師にご相談ください。</p> <p>注射したところが赤くなる、腫れる、痛む等/発熱や悪寒、頭痛、体がだるい、関節痛等/発疹、じんましん、かゆみ、紅斑等</p> <p>(2) まれに起こる症状：すぐに医師の診察を受けてください。</p> <p>アナフィラキシーやショック、ギランバレー症候群(急に手足に力が入らなくなる、手足の先にしびれを感じる等)、血小板減少症、蜂巣炎様反応等が起こることがあります。</p> <p>5. 予防接種健康被害救済制度について</p> <p>高齢者用肺炎球菌予防接種(定期接種)を受けた後に重い副反応が発生し、予防接種との因果関係が認定された場合は救済制度があります。重い副反応が発生した場合は、健幸推進課へご連絡ください。</p> | |
| お問い合わせ | 恵那市役所健幸推進課 ☎26-2111(内線282) FAX20-2122 |

令和4年度 高齢者肺炎球菌 医療機関一覧

<恵那市>

| 地区 | 医療機関名 | 実施日 | 時間 | 予約 | 電話番号 |
|--------------|-------------------------|----------------------|---|--------------------------|----------------------|
| 大井町 | 井口ハートクリニック | 月～土 木・土午後休診 | 午前 8時30分～11時30分 午後 4時～6時 | 必要 | 25-0810 |
| | 大湫病院附属恵那診療所 | 月～土 木・土午後休診 | 午前 9時～11時 午後 2時～5時 | 必要 | 26-3531 |
| | 加藤クリニック | 月～土 土午後休診 | 午前 8時30分～12時 午後 3時30分～6時 | 必要 | 25-6403 |
| | さつき内科小児科クリニック | 月～土 木・土午後休診 | 午前 9時～12時 午後 4時～7時 | 必要 | 20-3350 |
| | 市立恵那病院 | 第3木 | 午後 2時30分(受付:午後2時) 電話予約時間 平日 午後 2時～4時30分まで(予約は5月から) | 必要 1週間前 | 20-1657 |
| | 虹いろ在宅ケアクリニック | 木曜日 | 午前 9時～10時(原則としてかかりつけの方のみ) | 必要 | 22-9235 |
| | 蜂谷医院 | 月～土 | 電話にて予約時間を相談させていただきます | 必要 | 26-2346 25-7833 |
| | 長島町 | 安部医院 | 月～土 木・土午後休診 | 午前 8時30分～11時30分 午後 3時～6時 | 必要 |
| 恵那ファミリークリニック | | 月～土 木・土午後休診 | 午前 8時30分～12時 午後 4時～7時 午前 8時30分～午後 1時(土曜日) | 必要 | 20-1800 |
| おがわ医院 | | 月～金 | 午前 9時～12時 午後 4時～6時 | 必要 | 26-5666 |
| 河上クリニック | | 月～土 木・土午後休診 | 午前 9時～12時 午後 3時30分～6時30分 | 必要 | 25-0552 |
| たぐち耳鼻咽喉科 | | 月～土 木・土午後休診 | 午前 9時～12時 午後 3時～6時 | 必要 | 26-3387 |
| 中部クリニック | | 診療時間内 | 電話にて予約時間を相談させていただきます | 必要 | 26-3001 |
| 林外科内科 | | 月～土 木・土午後休診 | 午前 9時～12時 午後 3時～6時 | 必要 | 26-5155 |
| 森川クリニック | | 月～土 木・土午後休診 | 午前 9時～11時30分 午後 4時～5時30分 | 必要 | 26-2222 |
| 度会医院 | | 月～水・金・土 木休診・土午後休診 | 午前 9時～午後 1時 午後 3時30分～6時 | 必要 | 26-2007 |
| 東野 | | 長谷川皮膚科 | 月～水・金・土 土午後休診 | 午前 8時30分～12時 午後 4時～6時 | 必要 |
| 三郷町 | 国保三郷診療所 | 月～金 | 午前 9時～11時30分 午後 3時～4時30分(受付) | 必要 | 28-1070 |
| 武並町 | Nexwel恵那地域笑顔共創 クリニック | 月 火・木 | 午前 9時30分～10時30分 午前 9時～10時 | 必要 | 050-3155 -5585 |
| 中野方町 | 上近藤診療所 | 月・火・金 木・土午後休診 | 午前 9時～12時 午後 3時～6時 | 必要 | 23-2231 |
| | 十全堂医院 | 月～水・金・土 土午後休診 | 午前 9時～12時 午後 4時～7時 | 必要 | 23-2230 |
| 飯地町 | 国保飯地診療所 | 月～金 | 午前 9時～12時 午後 4時～5時 | 必要 | 22-3027 |
| 岩村町 | 田中クリニック | 月～土 木・土午後休診 | 午前 8時30分～12時 午後 4時～6時30分 | 無し | 43-0122 |
| | 国保岩村診療所 | 月・火・木・金 | 午前 8時30分～午後5時 | 必要 1週間前 | 43-2572 |
| 山岡町 | 国保山岡診療所 | 月～金 | 午前 9時～11時30分 午後 2時30分～4時30分 | 必要 | 56-2655 |
| 明智町 | おおさわ医院 | 月～土 水・土午後休診 | 午前 9時～11時30分 午後 3時30分～6時 電話にて予約時間を相談させていただきます | 必要 | 54-4976 |
| | 尾崎医院 | 月～土, 木休診 土午後休診 | 午前 9時～12時 午後 3時～6時 | 必要 | 54-2141 |
| | 山田診療所 | 月～土 | 診療時間内 | 必要 3日前 | 54-2505 |
| 串原 | 国保串原診療所 | 火 | 午後 2時～3時30分(受付1時～3時30分) | 必要 | 47-2211 (国保上矢作病院) |
| 上矢作町 | 国保上矢作病院 | 月～金 | 午前 9時～11時30分 | 必要 | 47-2211 |

<中津川市>

| 地区 | 医療機関名 | 予約 | 電話番号 (0573) |
|------------|----------------|---------|-----------------------------|
| 中津 | 恵那医院 | 必要 | 66-1318 |
| | 恵那山のぎつね診療所 | 必要 | 62-3001 |
| | かぜと耳鼻咽喉科 | 必要 | 62-3200 |
| | 木村内科 | 予約も可 | 65-8088 |
| | 恵北医院 | 必要 | 66-1210 |
| | 小島クリニック | 必要 | 65-0011 |
| | ささきクリニック | 必要 | 62-3988 |
| | 田口医院 | 必要 | 65-2872 |
| | 田口クリニック | 必要 | 65-4133 |
| | つねだ整形外科・皮ふ科 | 必要 | 65-5766 |
| | 中津川市民病院 | 必要 | (問合せ)66-1251 (予約)66-1601 |
| | 中津クリニック | 必要 | 66-3111 |
| | にしおクリニック | 必要 | 66-7077 |
| | 服部内科クリニック | | 65-8877 |
| | 林メディカルクリニック | 必要 | 65-2007 |
| | 古橋内科クリニック | 必要 | 66-3915 |
| MISTクリニック | 必要 | 67-9730 | |
| やまだ内科クリニック | | 62-7707 | |
| 苗木 | 上田医院 | | 66-7222 |
| | 城山病院 | | 66-1334 |
| 坂本 | 小野医院 | 必要 | 68-2039 |
| | 笠木医院 | | 68-7161 |
| | ふなはしファミリークリニック | 必要 | 68-2799 |
| 落合 | 落合診療所 | 必要 | 69-3219 |
| | 中川医院 | 必要 | 69-5015 |
| 阿木 | 国保阿木診療所 | 必要 | 63-2900 |
| 坂下 | 国保坂下診療所 | 必要 | 75-3118 |
| | 近藤クリニック | 必要 | 70-1055 |
| 川上 | 国保川上診療所 | 必要 | 74-2400 |
| 加子母 | 河村医院 | | 79-2033 |
| 付知 | 回生堂医院 | 必要 | 82-2125 |
| | みお医院 | | 82-5211 |
| 福岡 | 今井医院 | 必要 | 72-4377 |
| | 丹羽内科・ペインクリニック | | 72-5777 |
| | 深谷医院 | 必要 | 72-2009 |
| 蛭川 | 国保蛭川診療所 | 必要 | (0573)45-2201 |

※予防接種は、実施医療機関の診療日に行います。