

インフルエンザ予防接種助成のお知らせ

インフルエンザは集団で感染しやすく、特に子どもや高齢者などでは肺炎を併発し、重篤化しやすい病気です。ワクチンを接種することで重篤化を防ぐ効果が期待されます。流行する前に予防接種を受けましょう。

実施期間 平成 29 年 10 月 10 日～平成 30 年 1 月 31 日

※医療機関により接種の開始時期が異なりますので、ご予約の際に各指定医療機関にご確認ください。

※予防接種の助成を受けるには、予診票を役場や出張所であらかじめ受け取った上で必要事項を記入し、ご持参していただく必要があります。

※インフルエンザは 12 月下旬～3 月上旬に流行しやすいため、12 月中旬までに接種されることをおすすめします。

18 歳以下の子ども

▼接種対象年齢と接種料金

- ・対象者は共和町に住民票がある 18 歳までのお子さんです。
- ・**接種料金（自己負担分）は、1 回 1,000 円**です。当日医療機関にお支払いください。



対象年齢	接種回数	接種間隔
生後 6 カ月～13 歳未満	2 回	2～4 週間あけて 2 回接種
13 歳～18 歳	1 回	

▼接種できる医療機関（指定医療機関）

小沢診療所、発足診療所、前田診療所、東山クリニック、岩内協会病院、前田医院
 ※予約制ですので、早めに希望する医療機関にご連絡してください。
 ※上記医療機関以外では助成できません。病気や長期入院のために他の医療機関で受ける場合は、事前に役場健康推進係へご相談ください。

65 歳以上の方

▼接種対象者

- 共和町に住民票がある方で
- ①接種日現在満 65 歳以上の方
 - ②接種日現在満 60 歳～64 歳の方で、心臓・じん臓・呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能に重い障がいのある方（身体障害者手帳 1 級相当の方）
 ⇒該当の方は身障者手帳と印鑑をお持ちの上、役場健康推進係で手続きしてください。



▼自己負担金

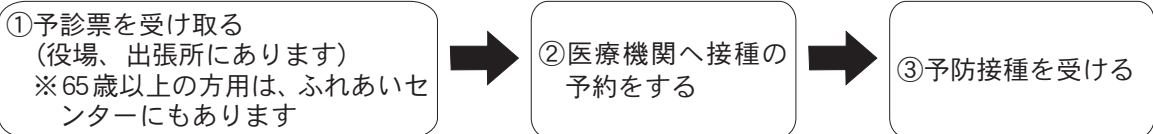
お一人様 1 回に限り自己負担金 1,000 円で接種できます。接種当日、医療機関にお支払いください。

▼接種できる医療機関（指定医療機関）

- ・共和町及び岩内町内の各医療機関
 - ・倶知安厚生病院
- ※指定医療機関以外での接種は全額自己負担になります。
 ただし、長期入院や施設入所のために、期間内に指定医療機関で接種できない場合は、事前に役場健康推進係にご相談ください（接種後にご連絡を頂いても助成の対象となりません）。

※生活保護世帯の方は、役場健康推進係又は出張所で事前の申請手続きをすることで自己負担が無料になります（印鑑をご持参ください）。

接種方法



接種に必要な持ち物

- ①予診票（ご家庭で必要事項を記入してください）
- ②接種料金（1 回 1,000 円）
 ※**町内の医療機関のみ町民健康券も利用できます。**
 （小沢・発足・前田診療所、東山クリニック）
 ※インフルエンザ予防接種の町民健康券の利用については 14 ページをご覧ください。
- ③健康保険証（年齢確認のためにご持参ください）



【問合わせ先】役場住民福祉課健康推進係 電話 73 - 2011（内線 151・152）