

保 健  
便 り

ヘルスインフォメーション

# HealthInformation

## 予 防 接 種

### 65歳以上の方に高齢者インフルエンザ予防接種を実施します

65歳以上の方の高齢者インフルエンザ定期予防接種を次のとおり実施します。

なお、個別通知はしませんので、接種を希望する方は、市内の受託医療機関で接種してください。

#### ■対象者

①下野市内に住所のある接種日において満65歳以上の方

②下野市内に住所があり、接種日において満60歳から64歳までの方で「心臓、腎臓、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」に障がい有する方（身体障がい者手帳1級程度）

#### ■接種期間

2月28日まで

※流行前の12月中旬までの接種をお勧めします。

■接種回数 公費による接種は、1人年1回

#### ■自己負担額

1,300円（接種時に医療機関へ直接お支払いください。）

#### ■持参するもの

保険証、身体障がい者手帳（心臓・腎臓・呼吸器疾患等に該当する方）

#### ■予診票等

予診票とインフルエンザについての説明書は各医療機関にあります。

#### ■受託医療機関

10月号広報をご覧になるか、健康増進課までお問い合わせください。

※事情により、下野市外の医療機関での接種を希望される方は、必ず事前に健康増進課へお問い合わせください。

#### ■問い合わせ先

健康増進課 ☎(52)1116



## 高齢者肺炎球菌予防接種事業

高齢者の肺炎の原因でも頻度の高い肺炎球菌による、肺炎や髄膜炎などの病気を予防するワクチンです。全ての肺炎を予防できるわけではありませんが、肺炎球菌による感染症の約8割を予防できます。

#### ■対象者

市内に住民登録がある次のいずれにも該当する方

①接種日に70歳以上の方  
②5年以内に当該予防接種を受けていない方

※当該予防接種について保険適用となる方を除きます。

#### ■助成回数と助成額

1人（生涯）1回、接種費用のうち3,500円、生活保護受給者は8,000円を上限に助成します。

#### ■接種方法

○小山地区医師会の医療機関（下野市、小山市、上三川町、野木町）で接種する場合  
①事前に医療機関に予約をしてください。

②接種時には、医療機関にある予診票に記入し、年齢・住所を確認できる保険証等を提示してください。

③接種費用から3,500円を控除した額でのお支払いとなりますので、手続きは特にありません。

○小山地区医師会以外で接種する場合  
本人の入院や通所の関係で、前述の医療機関以外で接種する場合は、書類が必要ですので事前に健康増進課へお問い合わせください。接種後、1年以内に市へ助成金の申請をしてください。

#### ■問い合わせ先

健康増進課 ☎(52)1116