定期高齢者 肺炎球菌ワクチン 予防接種は受けましたか？

平成27年度対象者の方は下記の通りとなっております。
対象者の方は必ず受けてください。

接種期間 平成28年3月31日（木）まで

対 象 者 朝日町在住で

①下記の生年月日の方（個人通知有り）

- 昭和25年４月２日　～　昭和26年４月１日生まれ
- 昭和20年４月２日　～　昭和21年４月１日生まれ
- 昭和15年４月２日　～　昭和16年４月１日生まれ
- 昭和10年４月２日　～　昭和11年４月１日生まれ
- 昭和５年４月２日　～　昭和６年４月１日生まれ
- 大正14年４月２日　～　大正15年４月１日生まれ
- 大正９年４月２日　～　大正10年４月１日生まれ
- 大正４年４月２日　～　大正５年４月１日生まれ

②心・腎・呼吸器・免疫機能に障害のある60歳以上65歳未満の方
（個人通知無し）

※身体障害者手帳をお持ちの方は、手帳を持参して子育て健康課窓口までお越しください。専用の予診票をお渡しいたします。

注意

過去に一度でも23価肺炎球菌莢膜ポリサッカライドワクチンを接種されたことがある方は対象外となります。

料　　金 2,500円

※下記対象者のうち生活保護世帯の方は無料です。接種前に、同封の予診票と保護決定通知書又は生活保護受給証明書等、受給を証明できるものを持参し子育て健康課窓口までお越しください。無料用予診票と交換させていただきます。

予診票をなくされた方は、子育て健康課窓口までお越しください。
接種状況等を確認し、予診票を再発行いたします。

定期接種対象者以外の方も、
町で1人１回3000円の補助を行っております。
ご相談は子育て健康課（TEL 377－5652）まで。