

平成27年度

朝日町高齢者肺炎球菌ワクチン 定期予防接種のお知らせ

対象者

①下記の各誕生日の方

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

→個別にお知らせします。

②接種当日に60歳から65歳未満の方で、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

→個別にお知らせしません。

対象となる方で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。専用の予診票を発行いたします。

ただし、過去に23価肺炎球菌莢膜ポリサッカライドワクチンの接種を受けた方は対象外となります。既に接種記録のある方には通知を行っていません。

接種期間 4月1日(水)～平成28年3月31日(木)

※上記期間を過ぎますと、定期接種対象外となります。

料 金 2,500円

※対象者のうち生活保護世帯の方は無料です。接種前に、4月に送付しました、お知らせ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。確認した上で、無料用予診票と交換させていただきます。

上記の定期予防接種対象外の方には… 高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種費用 助成事業を利用いただけます！

●対 象

朝日町在住で、65歳以上の方で過去に当ワクチン接種に対して町の助成を受けたことのない方

●期 間

4月1日(水)～平成28年3月31日(木)

●助 成 額

3,000円(助成は生涯に1回のみです。)

●補助券発行方法

接種前に、子育て健康課窓口にて申請を行ってください。過去の接種履歴・助成履歴を確認後、補助券を発行させていただきます。

●補助の受け方

補助券を医療機関窓口にて提出していただきます。接種費用から3,000円を差し引いた金額が自己負担額となります。医療機関によって接種費用が異なりますので、ご確認ください。

問い合わせ先 子育て健康課 TEL 377-5652

サービスの毎日実施中!

自分のライフスタイルに合わせてレッスン時間が選べる!
ひとり一人の目標にあわせた新しいレッスン。

ブリヂストンゴルフアカデミー生募集中!!

4月～10月の日曜は
AM 8:00 オープン

****ジュニアクラス開講****
対象:小学1年生～中学3年生

- 貸クラブ無料
- 同月なら振替レッスンOK!
- ボール代・入場料込
- 1レッスン6名定員の少人数制

お試しレッスン受付中!

緑さわやかな230ヤード練習場

北勢ゴルフスクール イオン桑名北向かいすぐ
TEL (0594) 23-1145

平日 9:30-22:00
土日祝 8:30-22:00

土・日曜・祭日の朝オープンから1時間サービス球あり!

大桑国道大山田団地 近鉄本線
入口より0.5km

大山田団地 至員弁町

まっぴり学院 桑名駅
北勢ゴルフスクール 1オン
桑名インター

国道1号線 至23号線

有料広告掲載欄