

定期予防接種一覧表(B類疾病)

予防接種の種類	季節性インフルエンザ	高齢者の肺炎球菌感染症
ワクチン名、接種量、方法	インフルエンザHAワクチン 0.5ml皮下	23価肺炎球菌莢膜ポリサッカライドワクチン 0.5ml皮下
実施期間	令和2年10月1日～令和2年12月31日	令和2年4月1日～令和3年3月31日
対象者	町に住民登録があり、接種当日下記に該当し、本人が接種を希望する方 (1)65歳以上の者 (2)60歳以上65歳未満の者で、特定の疾患を有する者※1	町に住民登録があり、接種当日下記に該当し、本人が接種を希望する方 (1)実施期間において65、70、75、80、85、90、95、100歳になる者 (2)60歳以上65歳未満の者で、特定の疾患を有する者※1
接種料金 ※2	1,100円	2,000円 ※3
接種回数	実施期間内において1回のみ	1回のみ ※4
接種時に持っていくもの	①年齢を証明するもの(健康保険証や運転免許証等) ②該当者は身体障害者手帳	①予診票(接種歴を確認の上、役場でお渡しします) ②年齢を証明するもの(健康保険証や運転免許証等) ③該当者は身体障害者手帳
接種場所	高知県内の委託医療機関(接種の予約はご自身で実施してください)	

※1:①心臓・腎臓もしくは呼吸器の機能に自己の身の身の日常生活が極度に制限される程度の障害を有する者②ヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する者

※2:接種料金について、生活保護受給者で65歳以上の方は、免除となりますので、役場窓口に申し出てください。

※3:接種期間外での接種は任意予防接種となり、町の助成を受けることができません。

※4:過去に肺炎球菌の予防接種を受けたことがある方は対象外です。

※5:季節性インフルエンザは実施期間直前に変更することがあります。