

## ⑯ インフルエンザワクチン接種時期にご協力ください

新型コロナウイルス感染症の流行が懸念される中、この冬に向けてインフルエンザワクチンの需要が高まる可能性があります。今年は過去5年間で最大量のワクチンが供給される予定ですが、より必要とされる方に、確実に届くようご協力をお願いします。

原則として、65歳以上の方、60～64歳で心臓・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障害を有する方(身体障害者手帳1級程度)の方で、接種を希望する方は10月1日から接種を行い、それ以外の方は、10月26日まで接種をお待ちいただくようお願いします。

問 保健センター TEL 0296-77-9145

## ⑰ 高齢者・小児インフルエンザ予防接種費用の助成を拡大します

今冬は、新型コロナウイルス感染症とインフルエンザの同時流行が懸念されていて、インフルエンザワクチンの接種が強く推奨されています。

市では今年度のインフルエンザ予防接種の費用を次のように拡大します。

### 1. 高齢者インフルエンザ予防接種(定期接種)接種料金の拡充

- ・現在：接種料金のうち、市が1,500円負担



- ・拡大後：接種料金のうち、市が2,500円負担

※予診票の公費負担額は1,500円と記載されていますが、そのまま使用できます。

### 2. 小児インフルエンザ予防接種の対象者の拡充

- ・現在：1歳～12歳(2回助成)、13歳～中学3年生(1回助成)



- ・拡大後：1歳～12歳(2回助成)

13歳～18歳になる年度末日(高校3年生相当)(1回助成)

接種料金のうち、市が1,000円/回負担

実施期間 10月1日(木)～令和3年1月31日(日)

### 実施方法

#### 1. 高齢者インフルエンザ

##### ○65歳以上の方

一部の方を除き「介護保険料通知書」に同封した予診票等を使用して直接医療機関に申し込んで接種してください。

##### ○60～64歳で心臓・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障害を有する方(身体障害者手帳1級程度)

市内医療機関で接種希望の方は、直接医療機関に申し込んで接種してください。

市外医療機関で接種希望の方は、保健センターに予診票を申請してください。

##### ○生活保護世帯の方

社会福祉課または支所福祉課に予診票と生活保護受給証明書を申請してください。

#### 2. 小児インフルエンザ

市内医療機関で接種希望の方は、直接医療機関に申し込んで接種してください。

市外(水戸市等)医療機関で接種希望の方は、保健センターに予診票を申請してください。

その他詳細については、広報かさま9月号やホームページをご覧ください。

問 保健センター TEL 0296-77-9145