

この予防接種は、新型コロナウイルスを防ぐ予防接種ではありません。

裏面も必ずお読みください。

接種期間は令和5年3月31日までです。

令和4年度成人用肺炎球菌ワクチン予防接種のお知らせ

この制度では、今まで成人用肺炎球菌ワクチン（ニューモバックスNP）を接種したことがない方を対象に、令和元年度から令和5年度までの5年間に1人1回、公費助成が受けられる機会を設けています。接種を希望される方は、実施医療機関に予約し、同封の「成人用肺炎球菌ワクチン予診票」を医療機関へ提出してください。

1 対象者 (ア) 又は (イ) に該当し、過去に成人用肺炎球菌ワクチン（ニューモバックスNP）を接種したことがない方

(ア) 下記の生年月日に該当する方

生年月日	年度末年齢	自己負担額
昭和 32 年 4 月 2 日～昭和 33 年 4 月 1 日生	65 歳	4,000 円
昭和 27 年 4 月 2 日～昭和 28 年 4 月 1 日生	70 歳	
昭和 22 年 4 月 2 日～昭和 23 年 4 月 1 日生	75 歳	4,000 円(誕生日前日まで) 2,000 円(誕生日以降)
昭和 17 年 4 月 2 日～昭和 18 年 4 月 1 日生	80 歳	2,000 円
昭和 12 年 4 月 2 日～昭和 13 年 4 月 1 日生	85 歳	
昭和 7 年 4 月 2 日～昭和 8 年 4 月 1 日生	90 歳	
昭和 2 年 4 月 2 日～昭和 3 年 4 月 1 日生	95 歳	
大正 11 年 4 月 2 日～大正 12 年 4 月 1 日生	100 歳	

(イ) 令和4年4月1日現在で、60歳以上65歳未満の方で、心臓、腎臓もしくは呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する方【自己負担額：4,000円】

2 接種期間 令和4年4月1日～令和5年3月31日

3 接種回数 1回

4 注意事項

- 成人用肺炎球菌ワクチン接種の前後に、新型コロナワクチンを接種する場合は、2週間以上の間隔を空けてください。
- 対象の方が定期接種を受けられるのは、該当年度の1年間のみに限られます。ご希望の方は、必ずこの期間内に接種してください。
- この期間を過ぎると、定期接種の対象外となり、全額自己負担（8,000円程度）となります。
- 過去に任意接種もしくは定期接種で接種歴がある方は補助の対象となりません。任意接種で受けられた場合、こちらでは接種歴を把握できないため、接種歴がないものと見なしこの案内を送らせていただきますが、補助の対象ではありません。

5 接種方法 医療機関における個別接種（医療機関へ事前にお問い合わせください。）

＜実施医療機関一覧＞

名称	所在地	電話番号
綾部市立病院	青野町大塚 2 0 - 1	4 3 - 0 1 2 3
綾部ルネス病院	大島町二反田 7 - 1 6	4 2 - 8 6 0 1
京都協立病院	高津町三反田 1	4 2 - 0 4 4 0
あやべ協立診療所	駅前通 1	4 2 - 3 6 8 4
綾部市志賀郷診療所	志賀郷町北町 1 9 - 2	4 9 - 0 2 1 0
大久保医院	本町八丁目 1 1 5	4 2 - 1 1 9 0
米谷外科整形外科医院	田町 1 3	4 2 - 0 1 2 7
米谷医院口上林診療所	十倉名畑町欠戸 1 8 - 6	4 6 - 0 2 1 2
白波瀬医院	岡町鳥居 2 7 - 3	4 3 - 0 1 7 7
志賀整形外科クリニック	宮代町 1 5	4 0 - 2 1 8 8
中島整形外科医院	幸通 9	4 2 - 7 6 6 7
野間医院八田診療所	上杉町渋市 2	4 4 - 0 0 0 1
畑内科医院	青野町高田 9 1	4 3 - 2 3 3 4
安村外科内科診療所	井倉町大將軍 3 7	4 0 - 2 2 1 0
柳川整形外科医院	大島町二反田 7 - 2 0	4 3 - 1 1 6 2
山下整形外科医院	青野町西青野 2 8 - 3	4 0 - 2 5 8 8
横山医院	若松町庵ノ上 5 8 - 1 0	4 2 - 1 0 7 3

※市外の医療機関での接種をご希望の方は、医療機関との手続きが必要な場合がありますので保健推進課へお問い合わせください。

6 持ち物 予診票、健康保険証、自己負担金

接種の前に、予診票の裏面にある説明書をご一読ください。

7 接種費用の免除制度について

下記の対象者（１）又は（２）に該当する方は、接種費用が無料になります。必ず接種前に申請の手続きをして下さい。申請受理後、課税情報を確認し、免除の決定通知書をお渡しします。

申請書の裏面に記入例を記載していますのでご覧ください。

対象者 及び 申請方法	<p>（１）市民税非課税世帯(所得割・均等割ともに非課税)の方 市保健福祉センター窓口にて「綾部市高齢者予防接種費用免除申請書」を記入し、申請してください。なお、郵送での手続きを希望される場合は、宛先を記入した返信用封筒(84円切手を貼ってください。)を同封してください。ただし、令和4年1月2日以降の転入者は、令和4年1月1日時点で居住していた市町村が発行する世帯全員分の非課税を証明するものを持参してください。「綾部市高齢者予防接種費用免除申請書」は市ホームページからダウンロードできます。</p>
	<p>（２）生活保護世帯の方 必ず、同封の予診票をご持参の上、市役所社会福祉課で申請してください。</p>

お問い合わせ

綾部市福祉保健部保健推進課

綾部市青野町東馬場下15番地の6（綾部市保健福祉センター内）

電話 42-0111

FAX 42-5488