毎年実施の
インフルエンザ予防接種の公費助成について

保健だより

このページに関するお問い合わせは
保健福祉課健康づくり係へ
☎56−2111 内線276・277

インフルエンザの予防には、栄養・休養、人ごみを避ける、部屋の適度な温度と湿度を保つ、外出後の手洗い・うがい、マスクの着用が大切ですが、**ワクチンの接種もインフルエンザへの感染または重症化の予防として有効**です。

小平町では、予防接種法に基づき、定期予防接種として、インフルエンザ予防接種の公費助成を行います。

対　　象	小平町に住所を有し、接種を希望する方で次の①・②に該当する方 **①65歳以上** **②60歳以上65歳未満の方で、一定の心臓・腎臓もしくは呼吸器の機能、または 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** （医師の診断書や身体障害者手帳の写し等、接種対象者であることの認定に必要な資料の提出が必要です） ※上記以外の方は、町からの助成はありません。希望される医療機関に直接ご連絡ください。
医療機関	**◆小平診療所**（月～金曜日　９時～11時） **◆鬼鹿診療所**（月・水・木・金曜日　14時～14時30分）
実施期間	**平成24年11月１日(木)～12月21日(金)**
助成後接種料金	**1,000円**（生活保護受給の方は無料）
接種方法	インフルエンザＨＡワクチンを、１回0.5ml皮下に注射します。
申し込み先	保健福祉課健康づくり係 電話：56−2111（内線276・277）　ＦＡＸ：56−2110 ※電話でお申し込みいただくか、下記の申込用紙を役場・支所に提出してください。
申込期限	10月15日(月)まで ※これ以降は、ワクチンの在庫状況に応じ10月31日(水)まで受け付けます。 **期限を過ぎてからのお申し込みは、町の助成がありません。**

《注意事項》

＊１　申込者には、予診票等の必要書類を後日お送りします。

＊２　インフルエンザ予防接種は、接種を受ける法律上の義務はなく、かつ、自らの意思で接種を希望する方のみに接種を行うものです。

＊３　65歳以上で町外の医療機関にて接種を希望する方に助成はありませんが、「依頼書」が必要ですので、保健福祉課健康づくり係までご連絡ください。

切り取り線

《65歳以上 インフルエンザ予防接種 申込用紙》

保健福祉課健康づくり係　行き

	氏名（ふりがな）	生年月日	住　所	電話番号	診療所	備　考
1		(明治)・(大正)・(昭和) 年　月　日生			(小平) (鬼鹿)	(生活保護) (その他)
2		(明治)・(大正)・(昭和) 年　月　日生			(小平) (鬼鹿)	(生活保護) (その他)
3		(明治)・(大正)・(昭和) 年　月　日生			(小平) (鬼鹿)	(生活保護) (その他)
4		(明治)・(大正)・(昭和) 年　月　日生			(小平) (鬼鹿)	(生活保護) (その他)

※記入もれにご注意ください。

受付日　　月　　日（受け取った職員が記入）