

新型コロナウイルスワクチン接種について

小平町では9月下旬より2回以上の接種を終えた12歳以上の方を対象に、オミクロン株対応(XBB.1.5)ワクチンの接種を実施いたしております。
対象となる方には順次ご案内を郵送いたしますので、今しばらくお待ちください。

ただし、以下のいずれかに該当し、接種をご希望の方はお問い合わせください。

- ・接種が0回または1回のみ接種している方
- ・町外から転入され、転入してから小平町内で一度も接種を受けたことがない方
- ・前回、町外にある医療機関や高齢者施設にて接種を受けた方

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

子どものインフルエンザ予防接種公費助成のお知らせ(任意接種)

対 象	小平町に住所を有し、接種当日に生後6か月～高校3年生に相当する年齢のお子さん		
医療機関	小平診療所	鬼鹿診療所	留萌市内の医療機関
日 程	10/23(月)～12/1(金) ※土日、祝日、休日を除く。	10/24(火)～12/19(火) ※土日、祝日、休日を除く。	①川上内科医院 ②藤田クリニック ③留萌市立病院 ④たけうち内科循環器内科医院 ⑤富山整形外科(3歳以上) ⑥留萌セントラルクリニック(高校生以上)
	月曜日～金曜日 ※水曜日を除く	火曜日のみ	
接種会場	小平診療所	鬼鹿診療所	
定 員	1日5名	1日6～10名程度	*申込みされた方には、医療機関の混雑緩和のため事前に小平町より予診票を送付させていただきます。 *日時などは各医療機関へお問い合わせください。 (ワクチンがなくなり次第終了となります)
受付時間	13:55～14:00	14:45～15:00	
助成後 接種料金	接種1回につき1,500円(生活保護受給者は無料) 助成回数:13歳未満→2回、13歳以上→1回		
申 込 先	①保健福祉課健康づくり係へお申し込みください。 ②留萌市内の医療機関で接種される方は、①の後、希望の医療機関へ日時などをお問い合わせください。 ③予診票等の必要書類は後日お送りいたします。		
申込期限	接種希望日の2週間前までを目安にお申し込みください。		
その他	○13歳未満のお子さんは、通常は2～4週間の間隔で2回接種します(免疫効果を考慮すると4週間が望ましい)。 ○お子さんが接種するときは、保護者(普段の健康状態がわかる方)の同伴をお願いします。 ○町立診療所・留萌市内の指定医療機関以外で接種された場合は、全額自己負担となります。		

◎申し込み・問い合わせ先

保健福祉課健康づくり係 (内線 269・276・277)

----- 切り取り線 -----

《子どもの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 FAX56-2110

	氏名(ふりがな)	生年月日	電話番号	住 所	医療機関 (○で囲む)	接種希望日 (町立診療所希望)	
						1回目()月 上旬・中旬・下旬	2回目()月 上旬・中旬・下旬
1		平成・令和 年 月 日			小平・鬼鹿 留萌市内	1回目()月 上旬・中旬・下旬	2回目()月 上旬・中旬・下旬
2		平成・令和 年 月 日			小平・鬼鹿 留萌市内	1回目()月 上旬・中旬・下旬	2回目()月 上旬・中旬・下旬
3		平成・令和 年 月 日			小平・鬼鹿 留萌市内	1回目()月 上旬・中旬・下旬	2回目()月 上旬・中旬・下旬
4		平成・令和 年 月 日			小平・鬼鹿 留萌市内	1回目()月 上旬・中旬・下旬	2回目()月 上旬・中旬・下旬
5		平成・令和 年 月 日			小平・鬼鹿 留萌市内	1回目()月 上旬・中旬・下旬	2回目()月 上旬・中旬・下旬

※記入もれが無いようお願いいたします。 受付日 月 日 (受け取った職員が記入)