

□肺炎球菌

対象 次の①、②の両方に該当する方

①内部障害に係る身体障害者手帳の交付を受けていること。 ②過去に肺炎球菌ワクチンの助成を受けていないこと。

自己負担額 0円

接種時の持ち物 ①年齢、住所が確認できるもの(例健康保険証、マイナンバーカード等)、②接種券(★)

※接種の要件、時期等の詳細は、市ホームページでご確認いただくか、健康課にお問い合わせください。
 ※風しんの予防接種を受けられる方は、**接種時の持ち物**の①、②に加え、風しん抗体検査結果が記載された書類をご持参ください。
 ※肺炎球菌の予防接種を受けられる方は、**接種時の持ち物**の①、②に加え、身体障害者手帳をご持参ください。

★接種券について

接種券は健康課で交付を受けてください。

必要書類 ①本人であることを確認できる書類(例健康保険証、マイナンバーカードなど)
 ②印鑑(スタンプ印不可)

定期予防接種・任意予防接種ともに、原則、次の表の協力医療機関で接種を受けてください。
 協力医療機関以外での接種を希望される場合は、予約前に健康課に必ずご連絡ください

協力医療機関

医療機関	住所	電話番号	定期予防接種													任意予防接種		
			ヒブ	小児用肺炎球菌	B型肝炎	四種混合	急性灰白髄炎(ポリオ)	結核(BCG)	麻しん・風しん	水痘	日本脳炎	二種混合	HPV	高齢者肺炎球菌	風しん抗体検査	風しん予防接種	おたふくかぜ	肺炎球菌(内部障害)
青山医院	吉井696-1	46-0321	○	○	○	○	○	-	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
井上医院	沢部174-1	42-1190	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
嬉野診療所	山国2014-239	42-8477	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
桂医院	大門358	43-0252	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
加東市民病院	家原85	42-5511	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
こごる皮膚科クリニック	社117-1	40-2121	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	○	○	-	-	-	-
坂本医院	上中3-29	42-6660	-	-	-	-	-	-	○	○	○	-	○	○	○	○	○	○
サンスマイル診療所	北野55-1	48-5852	-	-	-	-	-	-	-	-	-	○	-	-	-	-	-	-
神医院	森878-1	47-0144	○	○	○	○	-	-	○	○	○	-	○	○	○	○	○	○
曾野医院	東古瀬20-1	42-6299	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
田淵医院	新町180	48-0160	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
東条診療所	新定559-1	46-0048	○	○	○	○	○	-	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
ふるもとクリニック	社105-6	40-0202	-	-	-	-	-	-	-	-	-	○	○	○	○	-	○	○
ますむら医院	上滝野613-1	48-0704	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
松原メイフラワー病院	藤田944-25	42-8851	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	○	-	-	-	○	-
森下クリニック	社512-1	42-0024	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
やすらぎの森診療所	新定707-1	40-8100	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○	○	○	○	○	○
吉川医院	社823	42-0105	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	○	-	-	-	-	-
さくら内科クリニック	下久米580-1	44-1588	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	○	○	○	-	○	-
社田仲クリニック	東古瀬98-1	42-8515	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	○	-	-	-	○	-

※井上医院においてのB型肝炎、結核(BCG)以外の予防接種は、2歳以下の方は、受けることができません。
 ※嬉野診療所、加東市民病院では、複数種の接種を同時に受けていただくことはできません。

◀ 市税や公共料金は納期限内に納付を ▶

市税等は、みなさんが、納期限までに自ら納付いただくもので、納期限までに納付がない場合は、「滞納」となります。滞納となると、納期限から納付される日までの日数に応じて、延滞金、遅延損害金を加算するほか、電話、訪問、文書による納付の催告を行い、それでもなお、納付や納付相談がない場合は、財産の差押えをはじめとした滞納処分を行います。

市税等は、市民サービスや道路、公共施設等の維持管理のための大切な財源です。市税等は、納期限までに必ず納付してください。なお、やむを得ない事情により、一時的に納付が困難である場合は、そのまま放置せずに、納期限までに、支払通知書等に記載している担当課に、ご相談ください。

問 総務財政部総務財政課(庁舎4階) 担当:吉田彩花 ☎42-2281

定期予防接種 任意予防接種 について

細菌やウイルスなどの病原体が体内に入ると、「抗体」が作られます。この「抗体」が、病原体を攻撃する働きを「免疫」といいます。

予防接種は、この「免疫」の仕組みを利用し、病原体の毒性を弱めた「生ワクチン」や、感染能力を失わせた「不活性化ワクチン」を接種し、あらかじめ、病原体に対する「免疫」をつくることで、病気にかかりにくくするものです。予防接種には、「定期予防接種」と「任意予防接種」の2種類があります。

問 健康福祉部健康課(庁舎2階) 担当:小谷拓海 ☎43-0435



定期予防接種は、国が推奨している予防接種で、予防接種法により、ワクチンの種類や接種年齢、接種間隔等が定められています。接種できる時期を確認のうえ、接種を受けてください。なお、接種は、無料で受けていただけます。

対象 加東市に住民登録があり、それぞれの予防接種の接種要件を満たす方

接種場所 市内の協力医療機関 ※P7に掲載しています。 ※医療機関に直接ご予約ください。

子どもの定期予防接種

種類 ヒブ/小児用肺炎球菌/B型肝炎/四種混合/急性灰白髄炎(ポリオ)/結核(BCG)/麻しん・風しん/水痘/日本脳炎/二種混合/HPV

※接種の要件、時期等の詳細は、予診票の綴り、市ホームページで確認いただくか、健康課にお問い合わせください。

接種時の持ち物 ①母子健康手帳、②予診票

③お子さんの年齢、住所が確認できるもの(例健康保険証、マイナンバーカード等)

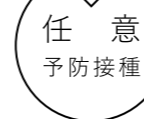
成人の定期予防接種

種類 高齢者肺炎球菌/風しん抗体検査/風しん予防接種

接種時の持ち物 ①年齢、住所が確認できるもの(例健康保険証、マイナンバーカード等)、②接種券

※接種の要件、時期等の詳細は、市ホームページで確認いただくか、健康課にお問い合わせください。

接種費を助成



任意予防接種は、国が接種を受けることを認めているものの、予防接種法による定めがなく、個人の希望で接種を受けていただくものです。接種は、有料ですが、接種を受けられる方の接種費を助成いたします。

対象 加東市に住民登録があり、それぞれの予防接種の接種要件を満たす方

接種場所 市内の協力医療機関 ※P7に掲載しています。 ※医療機関に直接ご予約ください。

子どもの任意予防接種

種類	対象	自己負担額
おたふくかぜ	1歳以上の未就学児	0円

※過去に市の助成を受け、予防接種を受けられたお子さん、おたふくかぜにかかったことのあるお子さんは、対象外です。

接種時の持ち物 ①母子健康手帳、
 ②お子さんの年齢、住所が確認できるもの(例健康保険証、マイナンバーカード等)

成人の任意予防接種

□風しん(成人)

対象 次の①~③の全てに該当する方

①過去に風しん(成人)ワクチンの接種にかかる助成を受けていないこと。

②妊娠していない、または妊娠の可能性がないこと。

③風しん予防接種の結果が、次のA~Dのいずれかに該当すること。

A HI法で希釈倍率が16倍以下であること。 B EIA法で陰性、判定保留、EIA価8.0未満、または国際単位30IU/ml未満であること。 C LTI法で陰性、判定保留、または国際単位30IU/ml未満であること。 D ELFA法、CLEIA法で陰性、判定保留、または国際単位45IU/ml未満であること。

助成額 麻しん風しん混合ワクチン…最大7,000円 風しん単独ワクチン…最大3,000円