予防接種、抗体検査を受けましょう

高齢者肺炎球菌予防接種

◎定期接種

平成26～30年度の5年間で、65歳以上のすべての方が対象となるよう、予防接種を行います。

27年度の対象者(表1のとおり)には、案内を送付しました。

◎任意接種

定期接種の対象外で、接種を希望する65歳以上の方は、予診票を送付しますので、次のいずれかで申し込んでください(電話での申し込みは不可)。

＊窓口＝健康係(あいぽっく内)で

＊郵送＝はがきに「肺炎球菌ワクチン予防接種」と、住所・氏名・生年月日・電話番号を記入し、〒196-0015昭和町4-7-1　あいぽっく健康係へ

◎高齢者肺炎球菌ワクチンの定期・任意接種の共通事項

◇期間　28年3月31日(木)まで

◇場所・申し込み　指定医療機関(表2のとおり)

※過去に接種したことがある方は、対象となりません。

◇自己負担額　4000円

※生活保護受給者の方は無料です。受給証明書を持って接種してください。

風しん抗体検査

妊娠初期の女性が風しんに感染すると、赤ちゃんが難聴や白内障などの先天性風しん症候群にかかることがあります。

これを予防するため、風しんに対する免疫の有無を調べる検査を無料で実施します。当日は、本人確認ができるもの(健康保険証など)をお持ちください。

◇対象　検査当日19歳以上で、妊娠を希望する女性

※風しんにかかった方、風しんの予防接種を2回以上受けた方を除きます。

◇期間　平成28年2月29日(月)まで

◇場所・申し込み　指定医療機関(表2のとおり)

風しん予防接種

抗体検査の結果、免疫がじゅうぶんでない方は、検査した医療機関で無料で予防接種を受けることができます。

また、妊婦健診などで抗体検査を受けた場合も、免疫がじゅうぶんでない方は無料接種の対象となりますので、健康係へ問い合わせてください。

◇期間　28年3月31日(木)まで

☆詳しくは、健康係(あいぽっく内)☎544-5126へ。

表1　高齢者肺炎球菌ワクチンの定期接種の対象

年度末年齢	生年月日
65歳	昭和25年4月2日～26年4月1日
70歳	昭和20年4月2日～21年4月1日
75歳	昭和15年4月2日～16年4月1日
80歳	昭和10年4月2日～11年4月1日
85歳	昭和5年4月2日～6年4月1日
90歳	大正14年4月2日～15年4月1日
95歳	大正9年4月2日～10年4月1日
100歳	大正4年4月2日～5年4月1日

※年度末年齢が60～64歳で、心臓・腎臓・呼吸器機能障害、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害により1級の障害者手帳を持つ方も対象です。

表2　指定医療機関

医療機関名	所在地	電話番号	肺炎球菌	風しん
浅見胃腸科外科医院	東町5丁目	544-5300	●	●
昭島相互診療所	福島町908	545-2712	●	
栄田医院	玉川町3丁目	541-0218	○	●
竹口病院	玉川町4丁目	541-0176	●	●
中神内科呼吸器科クリニック	朝日町1丁目	549-2366	●	
永山整形外科	朝日町3丁目	544-8662	○	
マタニティークリニック小島医院	朝日町4丁目	541-0020		●
富士診療所	朝日町4丁目	541-2263	●	●
平畑整形外科クリニック	中神町1169	545-8555	●	
しんクリニック	中神町1176	519-2721	●	●
大田医院	中神町1237	541-0311	○	●
昭島病院	中神町1260	546-3111	●	●
うしお病院	武蔵野2丁目	541-5423	●	●
星医院	昭和町1丁目	546-6401	●	
堀内クリニック	昭和町2丁目	546-2111	●	●
石原レディースクリニック	昭和町3丁目	545-9022	●	●
野村病院	昭和町4丁目	545-2733	●	●
大須賀医院	昭和町5丁目	541-0257	●	●
つつじが丘診療所	つつじが丘3丁目	545-4737	●	●
金光クリニック	田中町562	545-2156	○	
中西クリニック	田中町562	541-2611	●	
佑和内科小児科クリニック	上川原町2丁目	545-6655	●	●
太陽こども病院	松原町1丁目	544-7511	●	●
まことクリニック	松原町2丁目	546-2800	○	●
松原町クリニック	松原町4丁目	546-8610	●	●
蓮村整形外科内科	田中町2丁目	545-4312	●	
田中団地診療所	田中町3丁目	545-2514	○	●
大久保内科クリニック	拝島町2丁目	500-0013	●	
しょうわの森こどもクリニック	美堀町1丁目	519-1237		●

※●＝事前の問い合わせが必要、○＝事前の問い合わせが不要です。

国民健康保険に加入している方へ

整骨院・接骨院の施術内容の確認にご協力を

市が委託した業者から、整骨院・接骨院を受診した方に、施術内容を確認するための文書を送付することがあります。

医療費の適正化を図るため、ご協力をお願いします。

◇対象　整骨院・接骨院で受診した国民健康保険加入者

◇委託業者　ガリバー・インターナショナル株式会社

☆詳しくは、保険係へ。