予防接種、抗体検査を受けましょう

高齡者肺炎球菌予防接種

(あいぽっく内)で

) 定期接種

絡してください。 り)には案内を送付しました。 65歳以上のすべての方が対象と は、健康係(あいぽっく内)へ連 なるよう、予防接種を行います。 4月1日以降に転入した方 30年度の対象者(表1のとお 平成26~30年度の5年間で

◎任意接種

医療機関

いずれかで申し込んでくださ 希望する65歳以上の方は、次の

してください。

定期接種の対象外で、接種を

*窓□・電話=平日の午前8時 30分~午後5時15分に健康係

高齢者肺炎球菌ワクチ ンの定期接種の対象

生年月日

昭和28年4月2日 29年4月1日

昭和23年4月2日 24年4月1日

昭和18年4月2日 19年4月1日

昭和13年4月2日~ 14年4月1日

昭和8年4月2日~ 9年4月1日

昭和3年4月2日~ 4年4月1日

大正12年4月2日 13年4月1日

大正7年4月2日 8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

級の障害者手帳を持つ方

表1

65歳

70歳

75歳

80歳

85歳

90歳

95歳

100歳

康係へ 郵送=はがきに「肺炎球菌ワ 町 4 7 1 記入し、〒19-0015昭和 生年月日・年齢・電話番号を クチン希望」と、住所・氏名・ あいぽっく健

◇期間 高齢者肺炎球菌ワクチンの定 期・任意接種の共通事項 平成31年3月30日(土)

〉場所・申し込み まで 表2の指定

※過去に接種したことがある方 ※生活保護受給者の方は無料で ◇自己負担額(4000円) す。受給証明書を持つて接種 対象となりません。

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	0	
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		519-2721	0	
中神眼科形成外科	中神町1180	519-6738		
大田医院	中神町1237	541-0311	0	
昭島病院	中神町1260	546-3111		
昭島リウマチ膠原病内科		546-0011		
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		
大須賀医院	昭和町5丁目	541-0257	\circ	
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	\circ	
中西クリニック	田中町562	541-2611		
たかつきクリニック	田中町562	543-6781		
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		
佑和クリニック	上川原町2丁目			
太陽こども病院	松原町1丁目			
まことクリニック	松原町2丁目		0	
松原町クリニック	松原町4丁目	546-8610		
拝島やまかみクリニック	松原町4丁目			
大久保内科クリニック	拝島町2丁目			
1.ょうわの奔こどもクリニック	羊堀町1TB	510-1237		

|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。

しん抗体検査・予防接種

要に応じて予防接種を行います 内障などの先天性風しん症候群 染すると、赤ちゃんが難聴や白 に対する免疫の有無を調べ、必 にかかることがあります。 これを予防するため、風しん 妊娠初期の女性が風しんに感

です。 以上で妊娠を希望する女性の方 (いずれも無料)。 対象は、検査・接種当日19歳

> 受診してください。 表2の指定医療機関へ直接申

> > けることができます。

)抗体検査

※風しんにかかった方、風しん けた方を除きます。 の予防接種を2回以上受けた

予防接種

うぶんでない方は、 療機関で、無料で予防接種を受 抗体検査の結果、 検査した医 免疫がじゅ 書類(健康保険証など)を持って し込みのうえ、本人確認できる

◇期間 31年2月28日(木)まで 市の風しん抗体検査を受

内) 245 5126 康係(あいぽっく ☆詳しくは、 健



査を受けた場合も、 ※市が行うMR(麻しん・風しん ◇期間 31年3月30日(土)まで かるものをお持ちください。 きます。当日は、検査結果の分 うぶんでない方は無料で接種で 混合) ワクチンの任意接種を また、妊婦健診などで抗体検 受けた方を除きます。 免疫がじゅ