

保健師・栄養士の すこやかだより

肺炎球菌ワクチン(成人対象)接種費用の助成事業について 平成23年4月より、 町外・県外での接種も助成の対象となります。



1. 助成対象者

- ①町内に住所を有し、接種日において満65歳以上の方。
- ②十分な意思確認ができ、予防接種を希望する方。

《この予防接種は義務ではなく、本人が希望する場合に限ります。(任意接種)》

- ③今までに、鏡野町の肺炎球菌ワクチンの助成を受けたことのない方。

★接種を希望される方は必ず医師にご相談ください。

2. 助成対象医療機関

〈町内医療機関〉三村医院で接種ができるようになりました。

【武田医院】 【藤本診療所】 【山田医院】 【芳野病院】

【三村医院】 【鏡野病院】 【奥津診療所】 【上齋原診療所】 【富診療所】

町外・県外の医療機関 で接種をご希望の方も、助成の対象となりました。



3. 助成手続き ※接種前に事前の手続きが必要です。

接種医療機関の予約後に、役場健康増進課または各振興センターで、**助成券交付申請書**を記入し、助成券の発行手続きをしてください。

※申請の際は、印鑑が必要です。

4. 町助成額 4,000円 (生活保護受給者の方は全額助成)

※詳しくは、「平成23年度鏡野町肺炎球菌ワクチン接種費用助成事業について」をご覧ください。

特定健康診査(国民健康保険の方)・ 後期高齢者健康診査 についてのお知らせ

申し込みは
必要ありません!

★受診のご案内、受診券、
問診票等を対象の方全員
に5月末までには、地区の
愛育委員がお配りします。

～年に1度は
健康チェックを!～



ポリオ予防接種について

日 時

平成23年5月12日(木)

受付: 13時～14時

場 所

中央公民館

対 象 児

生後3カ月～90カ月(7歳6カ月) 未満
でポリオ接種を済まされていないお子さん

接種回数

2回(1回目終了後、6週間以上あけて
2回目服用)

持参するもの

予診票と必ず母子手帳をご持参ください。

(予診票は会場・健康増進課にもあります。)

