

# 令和5年度 高齢者の肺炎球菌感染症予防接種

接種期間

令和5年4月3日(月) ~ 令和6年3月29日(金)

接種対象者



自己負担額  
3,000円

(1) 令和5年度対象者（白老町に住民登録のある方）

65歳相当の人	昭和33年 4月 2日 ~ 昭和34年 4月 1日
70歳相当の人	昭和28年 4月 2日 ~ 昭和29年 4月 1日
75歳相当の人	昭和23年 4月 2日 ~ 昭和24年 4月 1日
80歳相当の人	昭和18年 4月 2日 ~ 昭和19年 4月 1日
85歳相当の人	昭和13年 4月 2日 ~ 昭和14年 4月 1日
90歳相当の人	昭和 8年 4月 2日 ~ 昭和 9年 4月 1日
95歳相当の人	昭和 3年 4月 2日 ~ 昭和 4年 4月 1日
100歳相当の人	大正12年 4月 2日 ~ 大正13年 4月 1日

(2) 60歳以上65歳未満の方

心臓、腎臓、呼吸器の機能に日常生活活動が極度に制限される程度の障害やヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害がある方。

（障害者手帳1級相当）

【※過去に1度でも高齢者肺炎球菌予防接種を受けている方は、助成の対象にはなりません。】

## 【接種に必要なもの】

- 健康保険証、対象者通知ハガキ ※接種時は、必ずハガキをご持参ください
- 自己負担金額3,000円
- 予診票（予診票は総合保健福祉センターいきいき4・6、各医療機関にあります。）  
※かかりつけ医がいる場合は、接種を受けて良いかをあらかじめ主治医にご確認下さい。

【高齢者肺炎球菌予防接種町内指定医療機関】事前予約制です。

医療機関	電話番号
生田医院	83-4126
北海道リハビリテーションセンター診療所	87-2611
白老町立国民健康保険病院	82-2181

※ワクチンの供給状況により、ご希望の日程で接種できない場合があります。

- 町外で接種する場合は、一旦自己負担の後払い戻しが受けられます。ご希望される方は、下記までご連絡ください。

## 【お問合せ先】

〒059-0904 白老郡白老町東町4-6-7

総合保健福祉センター いきいき4・6 健康福祉課健康推進グループ

TEL : 0144-82-5541 FAX : 0144-82-5561 MAIL : kenko@town.shiraoi.hokkaido.jp