

## 高齢者肺炎球菌予防接種

この予防接種は、生涯で1回のみでの定期予防接種です。対象となる人は、今回の機会を逃すと今後は定期予防接種の対象とはなりませんので、ご注意ください。

▶対象者 市内に住民登録をしている人で、次の①又は②に該当する人

①令和5年度に次の年齢となる人

65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳(対象者には、4月5日付けて個別に通知文書を送付しています)

②60歳以上65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器の機能障害又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能障害がある人(身体障害者障害程度等級表の1級相当)

※既にこの予防接種を受けたことがある人は対象外です。

▶自己負担額 2,470円(予防接種を安全に接種できるかを判定する診察のみの場合は、980円)

▶接種期限 令和6年3月31日(日)

▶持参するもの

- ・個別通知に同封した予診票
- ・住所、氏名、年齢を確認できるもの(健康保険証等)
- ・身体障害者手帳等

※対象者で生活保護を受けている人又は令和5年度市県民税非課税世帯の人は、接種時に証明書を医療機関に提示すると無料です。証明書の種類は、右ページの高齢者インフルエンザ予防接種欄の内容と同様です。

## 高齢者肺炎球菌、高齢者及び子供のインフルエンザ予防接種の実施医療機関

肺…高齢者肺炎球菌 高…高齢者インフルエンザ 子…子供インフルエンザ 小…小学生以上 中…中学生のみ ☆…2歳以上

医療機関名	所在地	TEL	肺	高	子	医療機関名	所在地	TEL	肺	高	子
秋吉病院	豆田町	23-0808	○	○	小	新聞内科医院	田島2丁目	24-3355	○	○	小
麻生小児科医院	淡窓2丁目	24-2323	○	○	○	原病院	三本松2丁目	22-7151	○	○	×
池田医院	丸の内町	22-3432	○	○	×	原整形外科医院	上城内町	24-5578	×	○	小
石井産婦人科	豆田町	23-4153	○	○	小	日田石井町クリニック	大字石井	23-8123	○	○	小
一ノ宮脳神経外科病院	竹田新町	24-6270	×	○	×	日田市立上津江診療所	上津江町川原	54-3001	○	○	○
井上鶴川堂	大鶴本町	28-2202	○	○	○	日田市立東溪診療所	天瀬町合田	57-2500	○	○	○
井上内科	田島本町	22-4700	○	○	○	日田中央病院	淡窓2丁目	23-3181	○	○	×
岩尾整形外科病院	玉川町	22-7131	○	○	×	日田リハビリテーション病院	上手町	23-8889	○	○	○
岩尾病院	淡窓2丁目	22-6161	○	○	中	日野内科	天神町	23-6009	○	○	小
上野公園病院	上野町	22-7723	×	○	×	福田医院	清岸寺町	22-1648	○	○	中
大分県済生会日田病院	清水町	24-1100	○	○	○	福田内科クリニック	大宮町	25-5188	○	○	☆
大分友愛病院	上野町	23-5151	○	○	×	堀田クリニック	新治町	22-2662	○	○	○
大河原病院	隈2丁目	22-3131	○	○	小	松浦クリニック	中央1丁目	24-4155	○	○	×
奥平医院	中津江村栃野	54-3021	○	○	○	宮原レディースクリニック	玉川町	24-3584	×	○	×
亀山皮膚科医院	中央2丁目	24-0369	○	○	小	みよしクリニック	三芳小淵町	24-1515	○	○	○
隈診療所	隈1丁目	22-0033	○	○	小	若宮病院	南元町	22-7171	○	○	×
桂林病院	城町1丁目	22-1231	○	○	小	渡辺医院	大山町西大山	52-2017	○	○	○
功能整形外科医院	本町	24-7771	○	○	○	田辺医院	朝倉市杷木	0946-62-0061	○	○	×
こじかこどもクリニック	清岸寺町	28-8771	×	×	○	山鹿医院	朝倉市杷木	0946-62-0501	○	○	×
五反田病院	若宮町	23-8386	○	○	○	和田外科医院	朝倉市杷木	0946-62-0676	○	○	×
下飛田小児科	中央1丁目	24-1148	○	○	○	平田外科診療所	うきは市吉井	0943-75-2065	×	○	×
城谷病院	元町	23-6115	○	○	×	上田内科胃腸科医院	うきは市浮羽	0943-77-3588	○	○	×
聖陵岩里病院	日ノ隈町	22-1600	○	○	中	筑後川温泉病院	うきは市浮羽	0943-77-7251	×	○	×
聖陵花月クリニック	清水町	27-5050	○	○	小	耳納高原病院	八女市星野村	0943-52-3135	×	○	×
膳所医院	本町	22-3292	○	○	○	小国公立病院	小国町宮原	0967-46-3111	×	○	×
寺尾こころクリニック	元町	28-6177	×	○	×						

※予防接種を受ける際は、各医療機関に事前連絡が必要です。

※大分県外の医療機関(一覧表に記載している県外の医療機関を除く)で高齢者インフルエンザ及び肺炎球菌の予防接種を受けたい人は、個別の手続きが必要となりますので、健康保険課保健医療係(☎28370)に連絡してください。

# 予防接種を受けましょう



## 高齢者・子供のインフルエンザ 高齢者肺炎球菌

※実施医療機関は左ページの一覧表をご覧ください。接種は全て、各医療機関での個別接種となります。

☎健康保険課保健医療係☎28370(市役所3階)

インフルエンザの予防接種を受けておくと、インフルエンザにかかりにくくなり、かかった場合も症状の重症化を抑えることができます。体調の良い時期に、早めに予防接種を受けましょう。

## 高齢者インフルエンザ予防接種

▶対象者

市内に住民登録をしている人で、接種日時点で次の①又は②に該当する人

①65歳以上の人

②60歳以上65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器の機能障害又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能障害がある人(身体障害者障害程度等級表の1級相当)

▶自己負担額

1,550円(予防接種を安全に接種できるかを判定する診察のみの場合は、980円)

▶助成対象の接種期間

10月1日(日)~令和6年1月31日(水)

▶持参するもの

- ・住所、氏名、年齢を確認できるもの(健康保険証等)
- ・身体障害者手帳など(対象者の②に該当する人)

Check!

次の人は、接種時に証明書を医療機関に提示すると無料です。

・生活保護を受けている人

【証明書の種類】保護証明書又は診療依頼証

※保護証明書の申請窓口は、社会福祉課生活福祉係 ☎28263(市役所2階)です。

・令和5年度市県民税非課税世帯の人

【証明書の種類】市県民税非課税証明書又は後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証、介護保険負担限度額認定証のいずれか1つ

※市県民税非課税証明書の申請窓口は、税務課税制窓口係☎28397(市役所1階)です。

## インフルエンザ予防接種費用を一部助成します



市内に住民登録をしている生後6か月から令和5年度中に15歳となる人(中学3年生)へ

▶助成額

1回あたり1,000円

▶助成回数(期間内)

- ・生後6か月から小学6年生 1人2回
- ・中学生 1人1回

▶助成対象の接種期間

10月1日(日)~令和6年1月31日(水)

▶助成方法

上記助成額を差し引いた費用を医療機関に支払う  
※接種費用は医療機関によって異なります。

▶持参するもの

- ①予診票(医療機関に備付けの指定予診票)
- ②母子健康手帳
- ③住所、氏名、年齢を確認できるもの(健康保険証等)

☎健康保険課保健医療係☎28370(市役所3階)

65歳未満の 日田市国民健康保険加入者へ

▶助成額

1,000円(インフルエンザ予防接種に係る費用を医療機関に支払った場合)

▶助成回数 1人につき1年度内に1回

▶助成対象の接種期間

10月1日(日)~令和6年1月31日(水)

▶申請受付期限 令和6年4月30日(火)

▶申請場所

健康保険課(市役所1階)、各振興局・振興センター

▶持参するもの

世帯主の口座番号を確認できるもの、国民健康保険証、領収書

※領収書には、接種した全ての人の氏名、接種した日、インフルエンザ予防接種を受けたことが明記されている必要があります。

☎健康保険課国保・年金係☎28271(市役所1階)