

音更町新型インフルエンザ ワクチン接種に関するお知らせ

新型インフルエンザワクチンの接種については、いままでは、優先的に接種する方だけに行っていましたが、北海道では、1月22日(金)から**優先的に接種する方以外の方(健康な19歳~64歳)**にも接種を開始しました。接種方法は、希望の医療機関に予約を行いその後接種となりますので、大学受験浪人生など接種時期の希望のある方は予約時に医療機関へご相談ください。

また、2月以降には、輸入ワクチンの供給が開始されます。国産ワクチンと輸入ワクチンのどちらかを接種するか選択できますので予約時に医療機関に希望をお伝えください。

ワクチン接種は多くの方に重症化予防というメリットをもたらしますが、接種後はれたり、熱が出るなどの症状が出る人もいます。まれではありますが重篤な症状を引き起こす可能性もあります。接種は義務ではなく任意ですので、これらの点をご理解いただいたうえで個人の選択で接種を受けていただくようお願いいたします。

◆優先的に接種する方以外の方(健康な19歳~64歳)のワクチン接種費用について

- **課税世帯の方は補助がありませんので接種費用は全額自己負担になります。1回接種3,600円**
- 生活保護世帯・住民税非課税世帯の方は優先的に接種する方と同様に、接種費用が無料になります。町内の医療機関で接種する場合は、接種当日「生活保護証明書」「世帯非課税者証明書」を医療機関に提出してください。町外の医療機関で接種した場合は、領収証・接種済証・接種した方の口座の分かる物・印鑑を持参いただき役場住民係・木野支所・保健センターで接種費用補助金の申請を行ってください。詳しくは保健センターへお問い合わせください。



町内の新型インフルエンザワクチン接種実施医療機関

音更宏明館病院	木野大通東17丁目1	32-3311	優先接種対象者・希望者
田中医院	木野大通東15丁目2	31-2682	優先接種対象者・希望者
帯広徳洲会病院	木野西通14丁目2	32-3030	優先接種対象者・希望者
とかち内科循環器科クリニック	木野西通15丁目5	31-3113	優先接種対象者・希望者
とかち泌尿器科	木野西通15丁目5	32-3232	優先接種対象者・希望者
音更役場前クリニック	大通8丁目4	42-2681	優先接種対象者・希望者
くろさわ木野クリニック	木野西通8丁目1	32-3636	優先接種対象者・希望者
勤医協柳町医院	柳町北区1	30-3111	優先接種対象者・希望者
音更病院	緑陽台南区2-6	31-7111	かかりつけのみ
柏尾小児科医院	木野東通4丁目3	31-3388	優先接種対象者・希望者

* 受診前に必ず各医療機関に、予約の連絡をお願いします。(裏面も御覧ください。)

※優先的に接種する方のワクチン接種に関するお知らせ

引き続きワクチン接種を行っていますので、まだ接種していない方で希望される方はかかりつけ、又はご希望の医療機関に予約して接種ができます。(13歳未満のみ2回接種・13歳以上は1回接種)

● 優先的に接種する方の対象者・接種時の提示書類

※ **妊婦**：母子健康手帳、各種健康保険被保険者証又は住民票

※ **基礎疾患を有する方**：かかりつけ医で発行する優先接種対象者証明書(かかりつけ医で接種する場合は不要)、各種健康保険被保険者証又は住民票

※ **1歳から小学3年生**：母子健康手帳、各種健康保険被保険者証又は住民票

※ **1歳未満の保護者、優先接種対象者のうち身体上の理由で接種できない方の保護者等**：母子手帳、かかりつけ医で発行する優先接種対象者証明書(かかりつけ医で接種する場合は不要)、各種健康保険被保険者証又は住民票

※ **小学4年生から高校生に相当する年齢の方**：学生証、各種健康保険被保険者証又は住民票

※ **65歳以上の方**：各種健康保険被保険者証、運転免許証又は住民票

● 優先的に接種する方の接種費用

優先的に接種する方で住民税非課税世帯・生活保護世帯の方は、接種料金が無料になります。また、その他の課税世帯の方で優先的に接種する方には、費用の半額の助成があります。

* 音更町の接種費用助成による自己負担額(優先的に接種する方)

	1回目自己負担額	2回目自己負担額
住民税非課税世帯・生活保護世帯	無料	無料
その他の優先的に接種する方	1,800円	1,275円(1回目と同じ病院) 1,800円(1回目と違う病院)

町内の医療機関で接種する場合の助成方法

※ **生活保護世帯の方**：生活保護受給者証明書(役場福祉係・木野支所で発行)を医療機関に提出すると無料

※ **住民税非課税世帯の方**：世帯非課税者証明書(役場住民係・木野支所で発行、平成21年1月2日以降に音更町に転入された方は、前居地の市町村役場で発行)を医療機関に提出すると無料

※ **その他の優先的に接種する方**：音更町民であることがわかる、免許証、健康保険被保険者証、住民票等を医療機関に提示し、上記助成による自己負担額をお支払いください。

その他の医療機関で接種した場合又は、書類等の提示がなく全額自己負担で接種した場合の補助方法：一度医療機関で接種費用の全額を支払い、後日補助金申請の手続きを行います。(最終接種日から2カ月以内)詳しくは、保健センターへお問い合わせください。

音更町保健センター 新通8丁目5番地 電話42-2712



(土・日・祝日を除く 午前8時45分～午後5時30分)