

令和3年度 高齢者インフルエンザ予防接種のお知らせ



- 実施期間 **令和3年10月1日～令和3年12月31日**（期間外での接種は全額個人負担）
※実施期間中に65歳を迎える方の内、12月10日以降に誕生日を迎える方（昭和31年12月10日から昭和32年1月1日生まれの方）は接種期間が短いため、**令和4年1月15日まで接種が可能です。（市内委託医療機関に限る）**
- 対象者 **①接種当日65歳以上の方**
②接種当日60歳から64歳になる方（一定の障害を有する身体障害者手帳1級程度の方）
※昭和31年10月1日以降に生まれた方は**65歳**、昭和36年10月1日以降に生まれた方は**60歳**になってから接種してください（対象年齢到達前での接種は全額個人負担）
- 接種方法 実施期間中に1回、委託医療機関で接種できます。
※ワクチンの製造状況によって、開始直後は接種できない場合がありますので、10月上旬に接種を希望する方は医療機関に連絡してから接種してください。
- 接種医療機関 令和3年度高齢者インフルエンザ予防接種委託医療機関（P4一覧表参照）
- 接種費用 1,500円
- 持ち物 予診票、費用（1,500円）

費用免除対象者

- ①生活保護受給者
 - ②中国残留邦人等支援給付受給者
 - ③原発避難者特例法に基づく指定市町村から避難している方
- ※台風等により被災した方で、**被災日から1年以内**の接種であれば費用が免除となる場合がございます。
- ※接種期間中に免除対象者となった方は予診票を再発行いたします。
必ず接種前にお問い合わせください。

令和3年度 インフルエンザ 予防接種 予診票

対象年齢：65歳以上の者
60歳以上65歳未満で、心臓、腎臓もしくは呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に障害を有する者

八千代市	受診日	西暦	年	月	日	診察前の体温	度	分	
住所									
整理番号（市町村交付）								自己負担金	
フリガナ 受ける人の氏名			生年月日						歳
電話番号									

予診票内の自己負担金欄に「0円」と印字しています。

本市以外の医療機関で接種したい方

- ①千葉県内の医療機関にかかりつけ医がいる方
県内相互乗り入れ制度により接種できますが、相互乗り入れ制度を利用できない医療機関もありますので、医療機関に相互乗り入れ制度を利用できるか確認のうえ接種してください。県内相互乗り入れ制度利用の際は八千代市の予診票をご持参ください。相互乗り入れ制度を利用できない医療機関で接種した場合、接種料金は原則全額個人負担となります。
- ②やむを得ない事情により本市で予防接種を受けることが困難な方
市外の医療機関や介護老人保健施設等に入院・入所中の方、内科的な慢性疾患（心臓・腎臓・脳血管疾患等）で主治医が市外にあり主治医のもとでないと安全に接種できない方等は、市外医療機関等で接種可能な場合もあります。接種を希望する方は事前に健康づくり課へお問い合わせください。

インフルエンザと予防接種についての説明書

1. インフルエンザとは

インフルエンザは、インフルエンザウイルスの感染によって起こります。罹患した方が咳やくしゃみをするとうイルスが空気中に広がり、それを吸い込むことで感染します。インフルエンザの症状は、突然の高熱・頭痛・関節痛・筋肉痛等で、のどの痛み・咳・鼻水等もみられます。普通のかぜに比べて全身症状が強いのが特徴です。気管支炎や肺炎等を合併し、重症化することが多いのもインフルエンザの特徴です。

2. インフルエンザ予防接種の目的と効果

インフルエンザ予防接種は主に個人の発病・重症化防止を目的としています。予防接種を受けてからインフルエンザに対する抵抗力がつくまで2週間程度かかり、その効果が十分に持続する期間は約5ヶ月間とされています。このことから、インフルエンザが流行する前の12月中旬までに接種を受けておくことが望ましいとされています。

3. 注意事項

- インフルエンザ予防接種は接種を受ける法律上の義務は無く、自らの意思で接種を希望する方のみが行うものです。接種対象者の意思が確認できない場合には接種できません。
- インフルエンザ予防接種を受ける前には必ずこの説明文を読み、必要性や副反応（健康被害）についてよく理解したうえで、インフルエンザ予防接種予診票の「インフルエンザ予防接種希望書」に自署してください。
- インフルエンザの予防接種を受けた後、「インフルエンザ予防接種済証」が医療機関から渡されますので、大切に保管してください。
- 麻痺等があり予診票に署名ができない場合は、ご家族等の代筆者が接種を受ける方の氏名を記入し、さらに代筆者氏名及び接種を受ける方との続柄を記入してください。医療従事者の代筆はできません。
- 肺炎球菌ワクチンとインフルエンザワクチンの同時接種は、医師が特に必要と認めた場合のみできます。

4. 予防接種を受けることができない方

- 当日明らかな発熱（37.5℃以上）がある方
- 薬を飲む必要があるような重篤な急性疾患にかかっている方
- インフルエンザ予防接種や卵等によってアナフィラキシーショックを起こしたことがある方

※アナフィラキシーショックとは、通常接種後30分以内に起こるひどいアレルギー反応のことです。

- 予防接種を受けた後、2日以内に発熱のみられた方及び全身性発疹等のアレルギーを疑う症状を起こしたことがある方
- その他、医師が不適切な状態と判断した方

5. 予防接種を受ける前の注意

接種を受ける際、慢性疾患治療中の方・過去にぜん息と診断されたりけいれんを起こしたことがある方・免疫状態に異常がある方・インフルエンザの予防接種を受けて具合が悪くなったり、インフルエンザワクチンの成分や鶏由来のものに対してアレルギーがあるといわれたことがある方は、担当医師とよく相談してから受けましょう。十分に納得できない場合には、接種を受けないでください。

6. 予防接種を受けた後の注意

- ・接種後30分間は、急な副反応が起こることがあるので、医師（医療機関）とすぐに連絡をとれるようにしておきましょう。
- ・インフルエンザワクチンの副反応の多くは24時間以内に出現しますので、特にこの間は体調に注意しましょう。
- ・入浴は差し支えありませんが、注射をした部位を強くこすることはやめましょう。
- ・接種当日はいつも通りの生活をしてかまいませんが、激しい運動や大量の飲酒は避けましょう。

7. インフルエンザ予防接種の副反応

副反応の症状は、注射した部位が赤みを帯びたり腫れ・痛み・発熱・寒気・頭痛・全身のだるさ等がありますが、これらの症状は通常2～3日で治ります。また、接種後数日から4週間以内にけいれん・運動障害・意識障害等の症状が現れる場合があります。まれですが、ショックやじんましん・呼吸困難・血管浮腫・血小板減少による紫斑や鼻出血等が現れることがあります。

症状がひどい場合は、医師（医療機関）の診察を受けてください。また、診察後は八千代市保健センター健康づくり課へ連絡してください。なお、予防接種と同時に他の病気がたまたま重なって現れることがあります。

※診察の結果、副反応と診断された場合は副反応を診断した医師が独立行政法人 医薬品医療機器総合機構へ報告することとなっていますが、本人から市を通じて国へ報告書を提出することも可能です。詳細等については、八千代市保健センター健康づくり課へご相談ください。

8. 予防接種健康被害救済制度

市町村長が実施する予防接種法によるインフルエンザ予防接種により健康被害があり、その請求について予防接種との因果関係を厚生労働大臣が認定した場合、市町村長は医療費・医療手当・障害年金・遺族年金・遺族一時金・埋葬料の給付を行います。

また、予防接種法に関わらず、医薬品による重い副作用が生じた場合には、独立行政法人医薬品医療機器総合機構法に基づく救済制度があります。

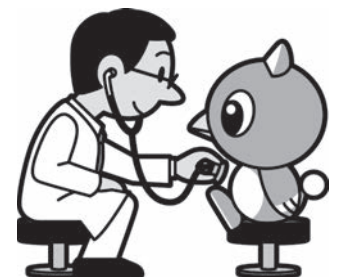
■問い合わせ先

八千代市保健センター健康づくり課

〒276-0042 八千代市ゆりのき台2-10

電話：047-483-4646

ファックス：047-482-9513



令和3年度 高齢者インフルエンザ予防接種委託医療機関一覧表

予：事前に予約が必要です

地区	医療機関名	電話	予約	対象者
八千代台	メディカルプラザ加瀬外科加瀬眼科	480-8111	予	
	三浦耳鼻咽喉科医院	483-1191	予	かかりつけのみ
	戸叶医院	483-0877		
	長沼クリニック	487-6665	予	
	武田整形外科医院	487-5110	予	
	加藤整形外科	485-6500	予	
	山崎内科	480-2722		かかりつけのみ
	もと脳神経・内科クリニック	405-7005	予	
	こうづ整形外科	405-3021		かかりつけのみ
	永康医院	484-1414	予	かかりつけのみ
	すみれ眼科	486-1200	予	かかりつけのみ
	平野内科医院	483-9630		
	さぬいクリニック	406-3111	予	
	あきやま耳鼻咽喉科	483-4434	予	
秋山内科クリニック	480-8633	予		
大和田	大和田駅前クリニック	481-5006	予	
	山本医院	484-2953	予	かかりつけのみ
	寺島整形外科医院	482-0075	予	
大和田新田・緑が丘	むらたレディースクリニック	450-8314	予	かかりつけのみ
	むらた整形外科	458-0078	予	かかりつけのみ
	さとう内科医院	481-5115	予	かかりつけのみ
	いしい眼科	409-7900	予	かかりつけのみ
	八千代西クリニック	480-3800		
	ROSEGARDENクリニック	405-9555	予	
	はなしま泌尿器科クリニック	459-7755	予	
	なかのクリニック	458-5588	予	
	おかざき外科クリニック	450-1331		
	緑が丘クリニック	480-3555	予	かかりつけのみ
	田中クリニック	458-0076	予	
	やちよ総合診療クリニック	455-8145	予	かかりつけのみ
	浜野胃腸科外科医院	450-8822	予	かかりつけ優先
	緑が丘メディカルクリニック	450-0026	予	
	グリーンヒル鴻野クリニック	458-6130	予	
	緑が丘ウイメンズクリニック	458-5000	予	かかりつけのみ
	おちあい皮膚科クリニック	458-4112	予	
	にしで内科クリニック	450-5505	予	かかりつけのみ
	富村内科・循環器医院	458-8810	予	

地区	医療機関名	電話	予約	対象者
勝田台・勝田	あべこどもクリニック	487-0415	予	
	山口内科・循環器科クリニック	480-7500	予	
	松浦医院八千代分院	487-1000	予	
	稲見内科胃腸科	485-6356		かかりつけのみ
	鬼倉循環器内科クリニック	484-7070	予	
	平良・クリニック	480-6872		かかりつけのみ
	秋葉クリニック	483-4010	予	かかりつけのみ
	うのクリニック	481-1929		診察券を持っている方のみ
	中島外科胃腸内科医院	483-2416		
	くすのき内科クリニック	485-2325	予	
	大高内科・整形外科	485-2280	予	
	くろだ内科クリニック	481-5596		かかりつけのみ
	川島内科医院	485-9109	予	
	勝田台病院	482-3020	予	かかりつけのみ
米本・米本団地	新八千代病院	488-3251	予	かかりつけのみ
	八千代リハビリテーション病院	488-1555	予	入院患者のみ
上高野・村上団地・村上	石神整形・リウマチクリニック	483-4161	予	かかりつけのみ
	得本クリニック	485-5644	予	
	古田医院	482-1156	予	
	さくらがわクリニック	405-7722	予	
	クリニカ de こばやし	405-6503	予	
	八千代村上整形外科	481-7477	予	かかりつけのみ
睦	あきもと泌尿器科クリニック	405-5223	予	
	セントマーガレット病院	485-5111	予	
	杏林堂医院	488-1200	予	かかりつけのみ
ゆりのき台・菅田	島田台総合病院	488-7788		
	ゆりのき整形外科	487-0081		
	佐々木クリニック	480-8888	予	
	八千代ももたろうクリニック	405-3588	予	
	ひらお循環器科内科クリニック	487-1515	予	
高津団地・高津	ゆりのきクリニック	750-7555		
	細野こどもクリニック	480-3551	予	かかりつけのみ
	高津南クリニック	458-7833	予	
	中嶋内科クリニック	459-2264	予	かかりつけのみ

※電話番号の市外局番は「047」です