

■発行/八王子市

■編集/保健センター 平岡町18番3号 ☎625-9128

■市役所の代表電話/☎626-3111

■ホームページアドレス <http://www.city.hachioji.tokyo.jp/>

■モバイル(携帯電話)版 <http://mobile.city.hachioji.tokyo.jp/>



携帯電話用  
2次元コード

## 高齢者(75歳以上)の方に肺炎球菌ワクチン 予防接種費用の一部を助成します。

申込期間:平成24年6月4日(月)～平成24年6月29日(金)

### 肺炎は日本人の 死因の第4位です。

肺炎には発熱や咳・痰や、呼吸時の胸の痛み、息切れ、悪寒、倦怠感などの症状がありますが、高齢者や免疫不全の方では重症化しやすく、日本人の死亡原因の上位を占めています。また、症状に気づかないうちに進行していることもあります。原因は細菌やウイルス、カビなどの微生物の感染によるものが多いのですが、間質性肺炎など感染症によらない肺炎もあり、原因にあった治療が必要になります。



▲実施医療機関で接種してください。

### 肺炎で一番多い原因菌は肺炎球菌です。

肺炎の原因となる微生物の1つに肺炎球菌があり、90種類以上の型があります。肺炎球菌が原因になっている肺炎のうち、その8割以上を23種類の型が占めており、成人用の肺炎球菌ワクチンは23種類の型に対応するように作られています。対応していない型の肺炎球菌や肺炎球菌以外の原因菌による肺炎には効果がありませんので、予防接種以外の対策も重要です。また、小児用の肺炎球菌ワクチンとは製品が異なり、成人は23価型ワクチンを接種します。

### ワクチンを接種して予防しましょう。

本市では75歳以上の方(詳しくは4ページをご覧ください。)を対象に接種費用の助成を行います。

この予防接種は任意接種ですので、本人が接種を希望する場合に限り行います。接種費用の一部は本人の負担となります。市で契約した実施医療機関での接種に限り、費用助成及び、万が一重篤な健康被害が起きた場合の保険が適用されます。

このワクチンは、1回の接種で5年以上免疫が持続すると言われています。接種した後の再接種を行う場合は、副反応が強く出ることがあるため、5年以上経過していなければなりません。

## 申込み方法など

**対象者** 下記のすべての条件を満たすことが必要です。

- (1) 申込時及び接種当日に八王子市に住民登録(外国人登録)のある昭和12年7月1日以前に生まれた方(平成24年6月30日現在で満75歳以上)
- (2) 今までにニューモバックスNP(23価型肺炎球菌ワクチン)の接種を受けていない方  
※脾臓を摘出されている方の肺炎球菌ワクチン予防接種は健康保険適応になりませんので、対象となりません。

**接種場所** 八王子市と契約した、高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種実施医療機関(2~3ページをご覧ください。)一覧に掲載されている医療機関でのみ『予防接種助成券』を使用できます。

**接種費用** **自己負担額4,000円(予防接種実施医療機関にお支払いください)**

**使用するワクチン** ニューモバックスNP(23価型肺炎球菌ワクチン)

**接種回数** 1回

**申込方法** 書面による事前申し込みが必要です。  
はがきまたは封書に氏名(フリガナ)・生年月日・住所・電話番号を記載の上、保健センターまでご応募ください。

**電話やFAXによる申し込みはできませんのでご注意ください。**

**募集期間** 平成24年6月4日(月)~6月29日(金)  
郵送の場合は平成24年6月29日必着です。  
ただし、定員に達した場合は、募集期間中でも締め切ります。

**募集人数** **5,000名(先着順)**

**接種期間** 平成24年7月10日(火)~平成24年10月31日(水)  
※当選者には7月上旬から順次、『予防接種助成券』を送付します。

### 葉書

〈うら〉

〈おもて〉

①肺炎球菌ワクチン  
希望  
②氏名(フリガナ)  
③生年月日  
④住所  
⑤電話番号

50円  
切手  
〒192-0061  
八王子市平岡町18-3  
八王子市保健センター  
予防接種担当 行

※封書の場合は、上記の項目を記入した書面をお送りください。

## 予防接種の受け方

- ①『予防接種助成券』が届いたら確認後、接種する医療機関に予約します。
- ②後期高齢者医療被保険者証など住所・氏名・年齢を確認できるものと『予防接種助成券』を持参の上、医療機関で「予診票」を受け取り、接種を受ける本人ができるだけ詳しく「予診票」に記入します。
- ③予診の結果、接種を受ける場合には、必ず接種を受ける方が、「予診票」に署名してください。
- ④接種が終了したら、接種費用として4,000円を医療機関に支払い、領収書と接種済証を受け取ってください。

**申込み・  
問い合わせ先**

八王子市保健センター  
〒192-0061 八王子市平岡町18-3 電話 042(625)9128