

高齢者肺炎球菌予防接種について（定期接種・任意接種）

○定期接種について（該当する方は無料で接種できます）

| 無料対象者 | 日高町に住所を有し、令和4年度中に65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳となる方 | |
|-------|--|------------------------|
| | 年齢 | 生年月日 |
| | 65歳 | 昭和32年4月2日～昭和33年4月1日生の者 |
| | 70歳 | 昭和27年4月2日～昭和28年4月1日生の者 |
| | 75歳 | 昭和22年4月2日～昭和23年4月1日生の者 |
| | 80歳 | 昭和17年4月2日～昭和18年4月1日生の者 |
| | 85歳 | 昭和12年4月2日～昭和13年4月1日生の者 |
| | 90歳 | 昭和7年4月2日～昭和8年4月1日生の者 |
| | 100歳 | 大正11年4月2日～大正12年4月1日生の者 |
| | 満60歳から満64歳で、心臓、腎臓、もしくは呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する方（身体障害者手帳1級を所持されている方） | |
| 接種費用 | 門別国保病院、富川国保診療所、日高国保診療所、勤医協厚賀診療所で接種する場合は無料 ※上記医療機関以外は任意接種となり助成額には上限があります | |
| 注意事項 | 過去に高齢者肺炎球菌予防接種の定期接種又は接種費用の助成を受けたことがある方は対象になりません | |
| その他 | 対象者の方へは、5月に案内文書を送付しています | |

○任意接種について（要件に該当する方は接種費用の助成があります）

定期接種の対象にならない方でも、任意で高齢者肺炎球菌予防接種を受けることができますが、接種費用は自己負担となります。町では、次に該当する方へ接種費用の助成をしています。

| | |
|-------|---|
| 助成対象者 | 日高町に住所を有する満70歳以上で定期接種の対象とならない方 |
| 注意事項 | 過去に高齢者肺炎球菌予防接種の定期接種又は接種費用の助成を受けたことがある方は対象になりません |
| 接種申込 | 接種を行う医療機関に直接お問い合わせください |
| 助成方法 | ①指定医療機関で接種した場合 （門別国保病院、富川国保診療所、日高国保診療所、勤医協厚賀診療所） 医療機関が定める金額から町の助成額5,000円を差し引いた額を自己負担として医療機関窓口で支払います。 ②指定医療機関以外で接種した場合（償還払い） 医療機関が定める金額を支払ったうえ、領収書、予防接種済証、印鑑を持参し、助成の申請を役場窓口（役場子育て健康課、総合支所地域住民課、水・くらしサービスセンター、厚賀出張所）で行ってください。 |
| その他 | 助成対象とならない方は全額自己負担での接種となります |

☎・☎ （門別地区）役場子育て健康課 健康増進グループ ☎ 01456-2-6571
（日高地区）総合支所地域住民課 健康・介護グループ ☎ 01457-6-3173

特定健診、胃・肺・大腸・前立腺がん検診のお知らせ

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止に努めながら、検診を実施します。感染状況によっては、変更となる場合もありますので、その際はホームページ等によりお知らせします。

皆様のご理解、ご協力をお願いします。

☆☆☆健（検）診受診特典☆☆☆

健（検）診を受診の際、自己負担があった方には、ひだかカード会が発行する「ひだかカード」のポイントを付与します。
 特定健診（国保加入者のみ）：300ポイント、後期高齢者健康診査・がん検診・その他検診：100ポイント

| 日にち | 会場 | 受付時間 | 申込期限 |
|------------------------|-----------|---------------------|-----------|
| 10月28日（金） | 日高こもれびホール | 午前7時～ 午前9時30分 | 9月29日（木） |
| 10月29日（土） | 門別公民館 | | |
| 10月30日（日） 10月31日（月） | 富川公会堂 | | |
| 11月11日（金） | 厚賀会館 | 午前7時30分～ 午前9時30分 | 10月13日（木） |

※待ち時間短縮のため、時間を区切って受付します。

※日高こもれびホールは、会場が使えない場合、老人福祉センターへ変更となります。

| 受けられる健（検）診名 | | |
|-------------------|----------------|---------------|
| 特定健診 | 胃がん検診（バリウム検査） | 肺がん検診（X線） |
| 大腸がん検診（便検査） | 前立腺がん検診 | 乳がん検診【厚賀会場のみ】 |
| 肝炎ウイルス検診 | 骨粗しょう症検診 | エキノコックス症検診 |
| 成人歯科健診【日高・厚賀会場のみ】 | ヘリコバクター・ピロリ菌検査 | 風しん抗体検査 |

※各健（検）診の負担金などの詳細は、広報9月をご覧ください。役場子育て健康課または総合支所地域住民課までお問い合わせ下さい。

| | |
|--------|---|
| 無料対象者 | <ul style="list-style-type: none"> ・昭和57年4月1日～昭和58年3月31日生まれの方 ・生活保護世帯及び住民税非課税世帯の方（骨粗しょう症検診対象外、ヘリコバクター・ピロリ菌検査は有料） 生活保護及び住民税非課税世帯の方は、課税状況を調査するため同意書の提出が必要です。役場子育て健康課、総合支所地域住民課、水・くらしサービスセンター、厚賀出張所へお越しください。 |
| 負担金の徴収 | 特定健診とがん検診の負担金徴収の取り扱いについて、判断基準が異なりますので、住民税非課税世帯の方は、必ず同意書を提出してください。ご不明な点等があればお気軽にお問い合わせください。 |

問・問（門別地区）役場子育て健康課 健康増進グループ ☎ 01456-2-6571
 （日高地区）総合支所地域住民課 健康・介護グループ ☎ 01457-6-3173