

## \*\* インフルエンザ予防接種の申込みを受付しています \*\*

インフルエンザは、高熱や頭痛などの全身症状が強く、肺炎や気管支炎などを合併し、重症になりやすいのが特徴です。手洗い・うがい・マスク着用などが予防の基本となりますが、予防法の一つとして予防接種があります。接種を希望される人は、総合福祉センター「ハピネス」までお申込みください。電話でお申込みできます。

### 【接種期間】・町立下川病院

12月27日（木）まで

受付時間 15：30～16：30

（夜間診療（第2・第4木曜）は、17：15～18：00も可）

※定期通院されている人は、受診にあわせて接種を受けられます。

●他の医療機関での実施期間等は、各医療機関へお問い合わせください。

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には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か月間とされています。

### 【対象者・接種回数・接種負担額】

対象者	接種回数	接種負担額
●接種当日に 高校3年生に相当する年齢以下の人 ※1歳以上6歳未満での予防効果は約30%前後と 言われています。	12歳以下2回 13歳以上1回	無料
●接種当日に65歳以上の人 ●接種当日に60歳以上64歳以下であって、心臓、 腎臓もしくは呼吸器の機能又はHIV（ヒト免疫不全 ウイルス）による免疫の機能に障害のある人（これら の疾患で身体障害者手帳をお持ちの人）	1回	医療機関の 設定料金か ら1800 円を差し引 いた金額

※65歳以上で生活保護を受給されている人は無料です。

※かかりつけ医がいる場合は、なるべくかかりつけ医のいる病院で接種しましょう。

### 【接種場所】・町立下川病院

・町立下川病院以外で接種を希望する場合は、各医療機関にお問い合わせください。

### 【申込み・お問い合わせ】下川町役場 保健福祉課 保健・介護グループ

総合福祉センター「ハピネス」内

☎・☆4-3356

