



インフルエンザワクチン接種のお知らせ

余市町では、**高齢者**および**中学生まで**の方を対象に、インフルエンザワクチンの接種費用を**一部助成**しています！ワクチン接種は、インフルエンザの発症予防や重症化防止に有効です。

- | | |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 接種対象者 | 接種日現在 、余市町に住民登録のある以下の方 |
| | ①満 65 歳以上の方 |
| | ②満 60 歳～ 64 歳の方で、心臓・腎臓・呼吸器・免疫の各機能に障害を有し、 身体障害者手帳1級 をお持ちの方 |
| | ③生後 6 か月～ 中学生まで の方 |
| 2. 接種回数 | 1回 または 2回 （ 13歳未満 の方は 2回 接種） |
| 3. 接種期間 | 平成 30 年 10 月 9 日～平成 31 年 3 月 31 日まで
※日曜、祝祭日、その他医療機関の休診日は除きます。 |
| 4. 接種料金 | 1,000 円（接種 1 回につき）
※ただし、 生活保護世帯 の方は 無料 です。 |



【医療機関によって、ワクチンの在庫状況や接種日など異なる場合があります。接種の際は、あらかじめ医療機関にご確認のうえ接種してください。】

医療機関名	住所	電話番号
余市協会病院	余市町黒川町19丁目1番地1	23-3126
小嶋内科	余市町黒川町7丁目13番地	22-2245
中島内科	余市町黒川町3丁目109番地	22-3866
勤医協余市診療所	余市町黒川町12丁目46番地	22-2861
わたなべ内科医院	余市町大川町6丁目12番地	22-3989
田中内科医院	余市町浜中町205番地3	22-6125
佐野内科クリニック	余市町黒川町12丁目81番地6	22-7001
池田内科クリニック	余市町黒川町911番地1	23-8811
よいち整形外科クリニック	余市町大川町6丁目92番地1	48-5000
よいち港南クリニック	余市町大川町15丁目10番地	21-5566
北郷耳鼻咽喉科医院	余市町大川町4丁目60番地1	23-5533
勝田内科皮フ科クリニック	余市町大川町3丁目148番地	22-3843
よいちクリニック	余市町山田町201番地5	21-4570
林病院	余市町山田町50番地1	22-5188
黒川町整形外科クリニック	余市町黒川町3丁目25番地	22-2447
森内科胃腸科医院（仁木町）	仁木町北町1丁目6番地	32-3455
古平町立診療所海のまちクリニック（古平町）	古平町大字浜町644番地1	42-2135
積丹町立国民健康保険診療所（積丹町）	積丹町大字美国町字小泊52番地	44-2175

- ◆上記医療機関以外で接種を受ける場合、接種期間以外に接種を受ける場合は、**全額自己負担**となりますのでご注意ください。
- ◆長期入院などの理由で上記医療機関での接種が困難な場合は、**必ず接種前**にお問い合わせください。
- ◆接種の際は健康保険証や母子手帳など、年齢・本人確認ができるものをお持ちください。

※ご不明な点がありましたら、下記までお問い合わせください。

【問い合わせ先】 余市町役場民生部保健課保健指導グループ TEL 21-2122（直通）

インフルエンザワクチンの接種を受ける前に、 以下の注意事項をよく読んで理解しましょう！

(1) 一般注意事項

1. 予防接種は健康な人が元気なときに接種を受け、その病原体の感染症を予防するものですので、体調のよいときに受けるのが原則です。
2. 接種後24時間は副反応（健康状態の変化）に注意し、接種局所の異常反応や体調が悪くなった場合は、速やかに医師の診察を受けましょう。診察を受けた場合は、役場の担当課に連絡してください。
3. 気になることや分からないことがあれば、接種を受ける前に担当の医師や看護師に質問しましょう。
ただし、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。

(2) 予防接種を受けることができない人

1. 接種当日、明らかに発熱（37.5度以上）のある人
2. 重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな人
急性の病気で薬を飲む必要のあるような人は、その後の病気の変化が分からなくなる可能性もあるので、その日は接種を見合わせるのが原則です。
3. ワクチンに含まれている成分によって、アナフィラキシーを起こしたことがあることが明らかな人
※アナフィラキシーとは、通常接種後約30分以内に起きるひどいアレルギー反応のことです。
発汗、顔が急に腫れる、全身にひどいじんましんが出る、吐き気、嘔吐（おうと）、声が出にくい、息が苦しいなどの症状に続き、血圧が下がっていく激しい全身反応です。
4. その他、上の1～3に当てはまらなくても、医師が接種不適当と判断した人

(3) 予防接種を受けるのに際し、医師とよく相談しなくてはならない人

1. 基礎疾患を有する人（心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患、血液疾患、発達障害等）
2. 今までにけいれんを起こしたことのある人
3. 今までに免疫不全の診断がされている人、及び近親者に先天性免疫不全症の方がいる人
4. 間質性肺炎、気管支喘息等の呼吸器疾患を有する人
5. 接種液の成分に対して、アレルギーがあるとされたことがある人

