



高齢者予防接種のぐい案内

高齢者インフルエンザ

対象者

- ・町内に住所登録があり、接種日に満65歳以上の方
- ・60歳以上65歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器の機能に障害(身体障害者手帳1級程度)のある方、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方で接種を希望する方

接種期間
10月1日(月)～
12月31日(月)

町が助成する額
1、500円

※生活保護世帯の方には、接種費用を全額助成します。

その他

65歳以上の方、接種期間中に65歳になる方には、9月下旬に予防票を送付しています。

高齢者肺炎球菌ワクチン

対象者

- ・町内に住所登録があり、平成30年度に65、70、75、80、85、90、95、100歳になる方
- ・60歳以上65歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器の機能に障害(身体障害者手帳1級程度)のある方、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方で接種を希望する方

※過去に肺炎球菌の予防接種を受けた方は該当しません。

接種期間

平成31年3月31日(日)まで

町が助成する額
2、000円

※生活保護世帯の方には、接種費用を全額助成します。

その他

65歳以上で該当する方には、予防票を4月初旬に送付しています。

《共通事項》

接種医療機関

- ① 町内医療機関と山武郡市医師会・旭匠瑳医師会に加入している医療機関
 - ② 千葉県内定期予防接種相互乗り入れ協力医療機関
- ※①、②以外の医療機関で接種を希望する方は、健康ことも課へご相談ください。

接種方法

接種を希望する方は、医療機関へ予約のうえ、接種を受けてください。

※予防票が郵送されている方で接種を希望する方は、健康ことも課へご連絡ください。

健康ことも課健康づくり班
☎02(3)400

原爆被爆二世の方へ 原爆被爆二世健康診断を実施

- とき 平成31年2月28日(木)まで
- 対象 原爆被爆者の実子で、県内に住所を有し受診を希望する方
- 申込期限 平成31年1月31日(木)必着
- 申込方法 受診を希望する方の住所・氏名・生年月日・電話番号と被爆者である親の住所・氏名・生年月日・被爆者健康手帳番号を明記し、郵送でお申込ください。
- その他
 - ・受診書等は、後日送付します。
 - ・検査の種類によって、一部自己負担が生じることがあります。

健康福社部健康福祉指導課被爆者援護班

〒260-8667(所在地省略)

☎043-223-2349

胃がん検診はお済みですか

ご希望によりピロリ菌検査も受けられます

6月、7月に実施した胃がん集団検診を受診できなかった方は、東陽病院で胃がん個別検診を受診できますので、ぜひご利用ください。

ピロリ菌検査

胃がん個別検診では、胃部X線直接撮影検査と併せて、ご希望により、血液検査によるピロリ菌検査(3、1-5日)も受けられます。希望する方は、検査当日に東陽病院受付でお申込ください。

その他

- ・ピロリ菌検査のみの実施はできません。
- ・集団検診と個別検診の併用はできません。
- ・個別検診を希望する方は、健康ことも課へご連絡ください。

健康福社部健康づくり班
☎04(3)400