

平成 25 年度

予防接種のお知らせ

平成 25 年 4 月 1 日からヒブ・肺炎球菌・子宮頸がんワクチンが定期接種になりました。この機会に予防接種を受けましょう。また、予防接種の受け忘れがないか、母子健康手帳でご確認ください。

◆定期接種

【実施期間】 4 月 1 日～平成 26 年 3 月 31 日

		接種対象年齢	接種回数	注意事項
ヒブ		生後 2 カ月～5 歳未満	1～4 回	接種開始月齢によって、接種できる回数が異なります。詳しくは接種医療機関で確認してください。
肺炎球菌		生後 2 カ月～5 歳未満	1～4 回	
四種混合 (ジフテリア 百日咳 破傷風 ポリオ)	1 期初回	生後 3 カ月～7 歳 6 カ月未満	3 回	生後 3 カ月～1 歳までの間に、20～56 日 (3～8 週間) までの間隔をあけて 3 回接種しましょう。
	1 期追加	初回接種終了後、1 年～1 年半の間 (7 歳 6 カ月未満)	1 回	初回 3 回目終了後、1 年～1 年半の間に受けることで免疫が強化されます。
※ H24 年 9 月から不活化ポリオワクチン、H24 年 11 月から四種混合ワクチンが導入されました。 ※ 三種混合ワクチン (DPT) または不活化ポリオワクチンを接種している人は、三種混合ワクチンを 4 回、不活化ポリオワクチンを 4 回接種してください。				
BCG		1 歳未満	1 回	生後 5～8 カ月の間に接種しましょう。
麻しん・ 風しん混合 (MR)	1 期	1 歳～2 歳未満	1 回	満 1 歳の誕生日が過ぎたら、なるべく早く接種しましょう。
	2 期	H 19. 4. 2～H 20. 4. 1 生 (年長児に該当する時期)	1 回	はがきで接種のお知らせをします。できるだけ早めに受けましょう。
※ 3 期 (中学 1 年生に該当する時期)・4 期 (高校 3 年生に該当する時期) は平成 25 年 3 月末で終了しました。				
日本脳炎	1 期初回	3 歳～7 歳 6 カ月未満	2 回	3 歳～4 歳までの間に、6～28 日 (1～4 週間) までの間隔をあけて 2 回接種しましょう。
	1 期追加	初回接種終了、約 1 年後 (7 歳 6 カ月未満)	1 回	初回 2 回目終了後、おおむね 1 年あけて接種しましょう。
	2 期	9 歳～13 歳未満	1 回	9 歳になったら、なるべく早く接種しましょう。
※ 特例として、平成 7 年 4 月 2 日から平成 19 年 4 月 1 日生まれで、1 期・2 期の接種が完了していない人は、20 歳未満の間、不足回数分の接種を受けることができます。(ただし 2 期接種の対象は 9 歳以上です)。				
二種混合 (DT) (ジフテリア・破傷風)		11 歳～13 歳未満	1 回	小学校 6 年生にはがきで接種のお知らせをします。できるだけ早めに接種しましょう。
子宮頸がん		小学 6 年生 (12 歳相当)～ 高校 1 年生 (16 歳相当) の女子	3 回	中学校 1 年生の女子に封書で接種のお知らせをします。6 カ月の間に 3 回接種します。

【注意事項】

- 対象年齢の人は、接種日時など、直接医療機関へご確認いただき、必ず予約してから予防接種を受けてください。
- 接種費用は無料です。ただし、県外の医療機関で接種を受けた場合は全額自己負担になります。
- 接種当日は、母子健康手帳と予診票を持参してください。

- ※ 予診票をお持ちでない人は、市内の実施医療機関にありますので、予約時にお問い合わせください。市外での接種を希望する人は、予診票をお渡しますのでご連絡ください。
- 実施場所は県内指定医療機関 (市内の指定医療機関は次のページのとおり) です。

【問い合わせ】

健康推進課

☎ 22-9653 FAX 22-9666

いがまち保健福祉センター

☎ 45-1015 FAX 45-1055

島ヶ原支所住民福祉課

☎ 59-2163 FAX 59-3196

阿山支所住民福祉課

☎ 43-0332 FAX 43-1679

大山田支所住民福祉課

☎ 47-1151 FAX 46-1764

青山保健センター

☎ 52-2280 FAX 52-2281

◆すべての予防接種（乳幼児予防接種、ヒブ、肺炎球菌、子宮頸がん）を実施する市内指定医療機関

※乳幼児予防接種：BCG、ポリオ、DPT、MR1・2期、DT、日本脳炎、四種混合

病院名	住所	電話番号	病院名	住所	電話番号
上野こどもクリニック	平野城北町 124	☎ 23-8558	中産婦人科	緑ヶ丘本町 761	☎ 21-5678
岡波総合病院	上野桑町 1734	☎ 21-3135	緑ヶ丘クリニック		
河合診療所	馬場 1121-2	☎ 43-1511	ひらい小児科クリニック	西明寺 2785-8	☎ 21-3101
川原田内科	阿保 1329-1	☎ 52-0500	まちしクリニック	下柘植 1092	☎ 45-7788
黒田クリニック	桐ヶ丘 3-325	☎ 52-2099	みずたにクリニック	上野忍町 2708-1	☎ 21-8585
森川病院	上野忍町 2516-7	☎ 21-2425			

◆一部の予防接種を実施する市内指定医療機関一覧（50音順） 日脳：日本脳炎 四種：四種混合

病院名	住所	電話番号	乳幼児予防接種	ヒブ 肺炎球菌	子宮 頸がん
アクアクリニック伊賀	上野丸之内 10-8	☎ 21-6500			○
浅野整形外科内科	比土 3158-4	☎ 36-2550	DTのみ		○
あずま診療所	畑村 1897-3	☎ 46-9977	日脳2期・DTのみ		
阿波診療所	猿野 1339-1	☎ 48-0004	BCG・ポリオ除く	○	○
伊藤医院	上野魚町 2886	☎ 24-4700			○
亀田クリニック	ゆめが丘 3-1-2	☎ 26-0666	日脳・DTのみ		○
紀平医院	柘植町 2033-2	☎ 45-5470	小学生以上のDPT・日脳とDTのみ		○
佐那具医院	佐那具町 420	☎ 23-3330	日脳（中学生以上）・DTのみ		○
嶋地医院	沖 50	☎ 37-0114	小学生以上の四種・ポリオ・DPT・日脳とDTのみ		○
しみずハートクリニック	上野愛宕町 1940-2	☎ 21-4528			○
城医院	別府 162	☎ 52-0017	MR・日脳・DTのみ		○
滝井医院	上野玄蕃町 197	☎ 23-1111	BCG除く	○	○
竹沢医院	島ヶ原 5879	☎ 59-2019	日脳2期・DTのみ		○
梨ノ木診療所	朝屋 2284	☎ 26-5533			○
広瀬医院	上野恵美須町 1638	☎ 21-1383	MR2期・日脳（小学生以上）・DTのみ		○
松本胃腸科内科	荒木 534-2	☎ 26-3750			○
宮本医院	猪田 1605	☎ 21-4719			○
森田クリニック	上野玄蕃町 219-1	☎ 22-2233			○
ゆめが丘クリニック	ゆめが丘 4-2-2	☎ 26-0100	MR2期・日脳・DTのみ		○

福祉医療費助成(障がい者)の受給資格を拡大します

3月31日まで
精神障害者保健福祉手帳1級保有者（外来のみ）

↓
4月1日から
精神障害者保健福祉手帳1級・2級保有者（外来のみ）

新たに受給対象となる人には資格認定申請書を3月初旬に郵送しています。（福祉医療費を受給するには、申請が必要です。）手続きがまだの方は至急申請してください。申請が5月1日以降の場合、受給資格は申請をした月の初日からとなります。申請の受付は窓口でもできますが、なるべく郵送で申請してください。なお、申請しても、所得制限により受給していただけない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

○福祉医療費助成制度とは

市内に住所がある受給対象者の医療機関など（調剤薬局含む）での保険適用分の窓口負担額（高額療養費・公費負担金・附加給付金を除く。）を助成します。（精神障害者保健福祉手帳1級・2級の方は外来のみ）

○申請方法 申請書に必要事項を記入の上、必要書類をあわせて、同封の返信用封筒（切手不要）で返送してください。審査後、受給できる場合は医療機関などで提示する受給者証を郵送で交付します。

※受給できない場合は、書面で通知します。

○申請に必要な書類

- ①健康保険証(対象者の氏名が記載されたもの)のコピー
- ②精神障害者保健福祉手帳(氏名・等級・手帳番号・有効期限が記載された部分)のコピー
- ③平成24年度(平成23年中)の本人と同居世帯員全員の所得証明書(控除・課税状況がわかるもの)

※平成24年1月1日現在、本人と同居世帯員全員が市内在住の場合は不要

※所得証明書はコピーでも可

◆伊賀市で手帳の登録がない場合は、申請書を郵送していませんので該当する人はご相談ください。

◆該当する人で市外からの転入や市内転居などで届かない場合は、お問い合わせください。

【問い合わせ】

保険年金課 ☎ 22-9660 FAX 26-0151