

マタニティ教室のお知らせ

| | 日 時 | 内 容 |
|-------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| 6/30 (火) | 9:30～11:30 (受付9:15～9:30) | ・母親の生活リズムの 大切さ ・胎児を育てる生活リズム |

- 場 所 総合保健福祉センター（かがやき）
- 対 象 者 10月・11月出産予定の方
- 持 ち 物 親子（母子）健康手帳
妊娠届出時にお渡しした資料
- 申込方法 6月23日（火）までに電話でお申し
込みください。

申込・問 **かがやき** 健康推進課健康推進G
☎54-7121

おたふくかぜワクチン予防接種の 一部公費助成について

- 対 象 者 市内に住所を有する1歳以上5歳未
満で、1回目のおたふくかぜワクチ
ンを接種する方
※既に接種した方及びり患した方
は対象外となります。
- 助成金額 3,000円
※生活保護世帯に属する方は、全額
助成になります。「生活保護受給
証」を持参のうえ、接種前に下記
窓口で「個人負担免除券」の申請
をし、交付を受けてください。
- 助成回数 1回
- 接種方法 下記窓口にて母子手帳を持参し、接種
前に「おたふくかぜワクチン予防接
種予診票兼受診券」の交付を受け、
医療機関で予防接種を受けてください。
- 医療機関 指定医療機関
(予診票交付時に配布する「協力医
療機関一覧」をご覧ください)

申込・問 **かがやき** 健康推進課健康推進G
☎54-7121

山支 市民福祉課福祉健康G ☎57-2121(代表)
美支 市民福祉課福祉健康G ☎58-2111(代表)
緒支 市民福祉課福祉健康G ☎56-2111(代表)
御支 市民福祉課福祉健康G ☎55-2111(代表)

平成27年度高齢者肺炎球菌ワクチン予防 接種の一部助成について

- 接種期間（助成期間） 平成28年3月31日まで
- 対 象 者 今までに高齢者肺炎球菌ワクチン（多
価肺炎球菌莢膜ポリサッカライド
〔23価〕）を受けたことがない方で、
下記のいずれかに該当する方
- ①定期接種
65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、
95歳、100歳の方
(平成27年度内に到達する年齢)
→4月末に受診券等を個人宛に発送。
- ②任意接種
66歳以上の定期接種対象年齢以外の方
→下記窓口にて申請のうえ、「高齢者肺炎球菌ワ
クチン予防接種予診票兼受診券」の交付を受
けてください。
- ※60歳以上65歳未満で身体障害者手帳1・2級及
び内部障害の3級を有する方は、定期接種また
は任意接種に該当します。身体障害者手帳を下
記窓口にて持参のうえ、「高齢者肺炎球菌ワク
チン予防接種予診票兼受診券」の申請をし、
交付を受けてください。
- 助成金額 4,000円
※生活保護世帯に属する方は、全額
助成になります。「生活保護受給
証」を持参のうえ、下記窓口で接
種前に「個人負担免除券」の申請
をし、交付を受けてください。
- 接種方法 事前に郵送または窓口で交付した
「お知らせ」「予防接種を受ける前
に」を確認のうえ、「高齢者肺炎球菌
ワクチン予防接種予診票兼受診券」
及び「高齢者肺炎球菌予防接種済証」
を持参し、医療機関で予防接種を受
けてください。
- 医療機関 指定医療機関
(予診票交付時に配布する「協力医
療機関一覧」を参照してください)
- そ の 他 転入等、通知が届かない方で接種を
希望する方は、下記までお問い合わせ
ください。

申込・問 **かがやき** 健康推進課健康推進G
☎54-7121

山支 市民福祉課福祉健康G ☎57-2121(代表)
美支 市民福祉課福祉健康G ☎58-2111(代表)
緒支 市民福祉課福祉健康G ☎56-2111(代表)
御支 市民福祉課福祉健康G ☎55-2111(代表)

〈記号の見方〉

問：問い合わせ **申込**：申し込み先 **本庁**：常陸大宮市役所 **山支**：山方総合支所 **美支**：美和総合支所 **緒支**：緒川総合支所
御支：御前山総合支所 **教委**：市教育委員会 **教山**：山方事務所 **教美**：美和事務所 **教緒**：緒川事務所 **教御**：御前山事務所
かがやき：総合保健福祉センター（かがやき） **社協**：社会福祉協議会 **G**：グループ