

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罹患した方は対象外)
 - 公費助成額 3,000円
※生活保護世帯に属する方は、全額助成となります。「生活保護受給証」を持参のうえ、下記の窓口で「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
事前に下記の窓口で親子(母子)健康手帳を持参し、「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(予診票交付時に配付する「協力医療機関一覧」をご覧ください)
- 問** **かがやき 健康推進課** ☎54-7121
- 山支 市民福祉課** ☎57-2121 (代表)
 - 美支 市民福祉課** ☎58-2111 (代表)
 - 緒支 市民福祉課** ☎56-2111 (代表)
 - 御支 市民福祉課** ☎55-2111 (代表)

身体・知的障害者相談員の業務委託について

本市の身体・知的障害者相談員として平成28年4月から各3名の方に業務が委託されました。障害者相談員の皆さんは、同じ障がい者または障がいの家族の立場での豊富な経験から、障がいのある方や、その家族の様々な相談に応じています。不安やお悩みなどお気軽にご相談ください。

身体障害者相談員		知的障害者相談員	
氏名	電話番号	氏名	電話番号
横塚 静江	53-1587	上野 克範	53-4526
會澤 隆典	53-7057(FAX)	堀江たみ子	58-2380
矢野 正紀	56-2014	篠田美津江	55-3570

問 **本庁 福祉課社会福祉G** ☎52-1111 内線134

平成28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29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23価肺炎球菌莢膜ポリサッカライドワクチン)を受けたことがない方で下記に該当する方
 - ①定期接種
65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳(平成28年度内に到達する年齢)の方
→4月末に個人宛に郵送
 - ②任意接種
66歳以上の定期接種対象年齢以外の方
→下記窓口で申請のうえ「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の該当になります。身体障害者手帳を下記窓口を持参のうえ、「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 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、下記窓口にて事前に「個人負担免除券」の申請をし、交付を受けてください。
 - 予防接種の受け方
事前に郵送または窓口で交付した「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」「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下さい。
 - その他
転入した方等、通知が届かない方で接種を希望する方は、下記まで問い合わせ下さい。
- 問** **かがやき 健康推進課** ☎54-7121
- 山支 市民福祉課** ☎57-2121 (代表)
 - 美支 市民福祉課** ☎58-2111 (代表)
 - 緒支 市民福祉課** ☎56-2111 (代表)
 - 御支 市民福祉課** ☎55-2111 (代表)