

インフルエンザ予防接種のお知らせ

個人の発症又は重症化を防止し、併せてこれによりそのまん延の予防に資することを目的として下記対象者の方に対してインフルエンザの予防接種を実施します。接種を希望する方は下記期間内に接種してください（接種は義務ではありません。あくまで本人の希望によるものです。）。

尚、**対象者には個別に通知します。**

記

1. 接種期間 **令和5年10月1日（日）～令和6年1月31日（水）**
2. 対象者
 - ① 65歳以上の町民（昭和33年9月30日までに生まれた方）
 - ② 生後6か月～中学3年生（年度内年齢15歳）の方
 - ③ 60歳以上65歳未満の者で心臓、腎臓または呼吸器の機能に自己の身の日常生生活活動が極度に制限される程度の障害を有する者及びヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する者
3. 費用 無料（1人1回に限り、町負担。）
4. 実施医療機関

医療機関	受付時間		土曜日
	平日		
	午前	午後	
ちびき病院 ☎0175-64-5100	8:30～11:45	3:00～4:45	8:30～11:45
吉田内科医院 ☎0175-63-3777	9:00～12:00	2:30～6:00	9:00～13:00
小川原湖クリニック ☎0176-56-5600	8:30～12:30	3:00～6:30 (水曜日午後は休診)	8:30～12:30
旭日クリニック ☎0176-58-2050	9:00～11:30	2:00～5:00 (木曜日午後は休診)	9:00～12:00
すみれ内科クリニック ※要予約 ☎0176-56-2221	火曜日のみ 13:00～16:00 (予約受付は平日の9:00～17:00) ※未就学児への接種は実施していません		休診

※ 下記の町外医療機関及び介護施設に入院・入所している方、訪問診療を受けている方は下記医療機関にて接種が可能です。

公立七戸病院 TEL 0176-62-2105	介護老人保健施設 えぼし TEL 0175-65-2666	ナーシングセンター柏葉 TEL 0176-62-2200
----------------------------	----------------------------------	---------------------------------

その他 接種の際は予診票の記入が必要です。接種が可能な場合は署名をしなければなりません。自分で署名できない場合は代筆者の署名（家族等）がないと接種できません。お子様の予診票には保護者の方の署名が必要です。看護師や事務員の署名では接種できませんのでご注意ください。

※上記の接種期間内に町が指定する委託医療機関以外で接種した場合は、令和6年2月29日までに申請することで、町が定める限度額の範囲内にて接種費用の払い戻しができます。ご不明な点については役場保健衛生課までご連絡下さい。

<問い合わせ先>

東北町保健福祉センター TEL : 0175-63-2001