

# 国による新型インフルエンザ ワクチン接種事業が行われています！

—子どもや妊婦、高齢者など優先接種対象者は予防接種を受けましょう！—

## 接種スケジュール

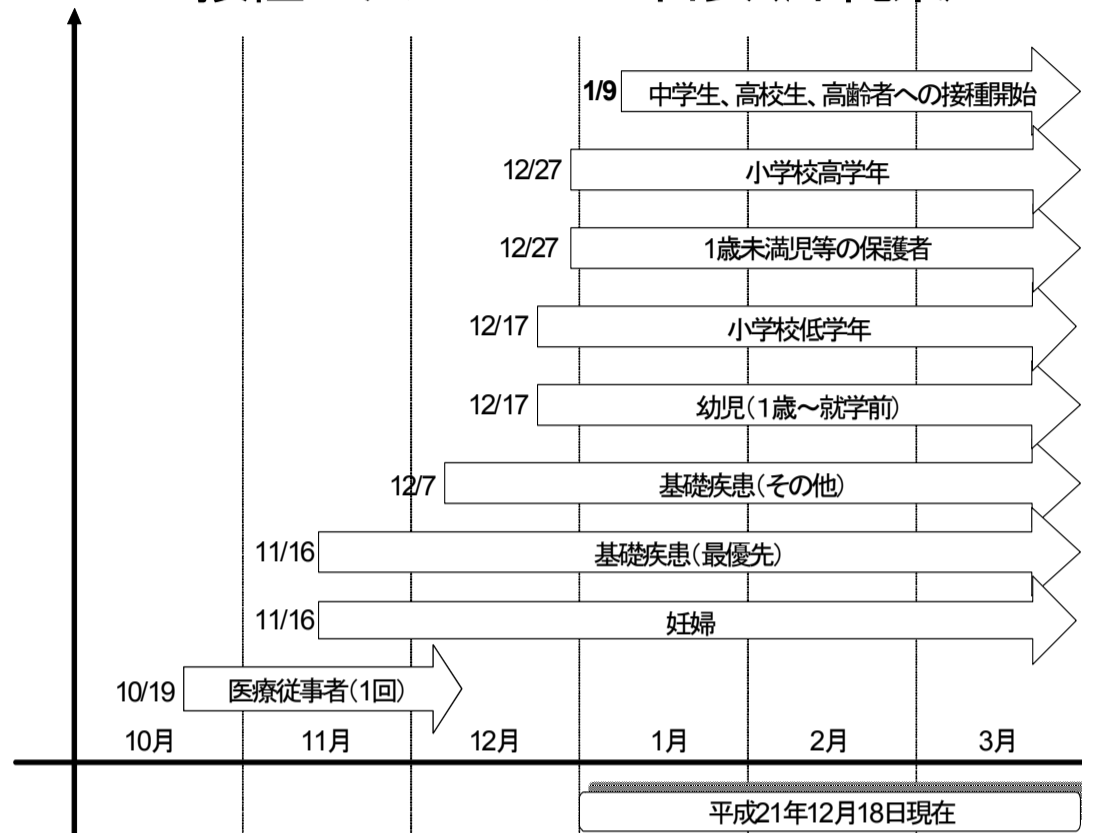
より必要性の高い方々が早く接種できるよう「優先接種」の考えで実施されています。接種スケジュールは、右図のとおりです。

なお、1月9日から接種開始の中・高校生には、過年度卒の受験生も含まれます。

## ワクチンの接種費用について

初回	3,600 円
2回目	2,550 円 (初回と同一医療機関で接種を受ける場合)
	3,600 円 (初回と異なる医療機関で接種を受ける場合)

## 接種スケジュールの目安(沖縄県)



## ワクチン接種費用の助成について

嘉手納町では市町村民税非課税世帯および生活保護世帯に対し、ワクチン接種費用の助成を行いません。

助成を受ける場合は、一定の様式を医療機関に提示する必要があります。

◎市町村民税非課税世帯は、町役場いきいき健康課窓口にて「費用助成承認書」発行の申請を行ってください。

◎生活保護世帯は、「生活保護受給証明書」が必要です。下記にお問い合わせ下さい。

お問い合わせ先 中部福祉保健所 生活保護班 TEL938-9709

※ 当該助成対象者で、既に接種を受け、医療機関へ費用の支払いが済んでいる場合は、医療機関の発行した領収書を持参の上、いきいき健康課窓口にて費用助成の手続きを行ってください。

## ワクチン接種回数について (H21.12.16見直し)

右の表で接種回数をご確認ください。

## 接種の注意

接種のできる医療機関を確認し、予約を入れてください。

「各種健康保険被保険者証」など優先接種対象者と証明できるものを医療機関にご提示ください。

表. ワクチン接種回数

対象者	接種回数
基礎疾患を有する者	基本1回接種
65歳以上の高齢者	1回接種
妊婦	1回接種
中学生、高校生に相当する年齢の者 (13歳以上)	1回接種
13歳未満の者	2回接種

## ワクチン接種に関する相談窓口

沖縄県庁 TEL 098-866-2116  
中部福祉保健所 TEL 098-938-9900

嘉手納町役場(いきいき健康課) TEL 098-956-1111  
内線(154)