

65歳以上 等の方

インフルエンザ予防接種のお知らせ

《接種対象者》

○65歳以上の方

○60～64歳の方で心臓、腎臓、または呼吸器の障害、ヒト免疫不全ウイルスにより免疫機能に障害を有する方のうち接種を希望する方（身体障害者手帳1級程度の方）

《申込・接種方法》

①電話（健康支援課 Tel 65 - 2278）または窓口（泊村総合福祉センター2階）

予約開始日は、10月1日（木）からです。

LINEでお申込みください。



②申込み後、書類が届いてから、希望する医療機関で接種を受けてください。

（予約が必要か否かは医療機関によって異なるため、接種を希望する医療機関にご確認ください）

*接種当日の持ち物：依頼券、内容を記入した予診票

→茅沼診療所で接種される方は、役場から診療所に依頼券を届けるため、持参は不要です。

茅沼診療所での接種を希望される方へ

予約開始日前の受付はできません。
必ず10/5以降に電話してください。

予約期間：令和8年10月5日（月）～

*お電話は平日の13時～16時にお願いします

茅沼診療所
Tel 75 - 3651

*休診日は、各月の広報の折り込み用紙をご確認ください。

*定期受診をされている方も事前の予約が必要です

接種期間：令和8年10月13日（火）～12月末（ワクチンの数量により変更となります）

※茅沼診療所では、他のワクチンと3週間の接種間隔を空けることを推奨しています。

《接種費用》接種を受けた医療機関の窓口では料金を支払う必要はありません。

《接種期間》令和8年10月～各医療機関での接種終了日まで

（接種開始日は医療機関によって異なるため、接種を希望する医療機関にご確認ください）

《接種回数》1回

《他のワクチンとの接種間隔》他のワクチンとの接種間隔に制限はありません。

（茅沼診療所では、他のワクチンと3週間の接種間隔を空けることを推奨しています。）

☆明らかな急性疾患に過去にインフルエンザワクチンに含まれる成分によってアナフィラキシーショックを起こしたことが明らかな方等は予防接種を受けられません。また、卵アレルギーのある方やインフルエンザワクチン接種後に発熱のみられたことのある方等は、接種を希望される医療機関で医師にご相談ください。

☆ワクチン接種により、多くの方に重症化予防というメリットがありますが、接種後に接種部位の腫れや発熱、稀に重篤な症状を引き起こす可能性もあります。以上の点をご理解いただいたうえで本人の意思により接種を受けていただきますようお願いいたします。



＊ ＊ ご不明な点等は、健康支援課 Tel 65 - 2278 までご連絡ください ＊ ＊

—裏面もご確認ください—

泊村役場