

# 65歳の方へ 肺炎球菌予防接種のお知らせ

～同封の高齢者用肺炎球菌予防接種説明書をお読みください。～

## <助成回数>

生涯で一度きりの助成です。

※接種期間内に限ります。

## <接種費用>

町が接種費用の70%を負担します。

※有効期間を過ぎると全額自己負担となります。  
(10,000円程度)

## <接種期間>

65歳誕生日前日～66歳誕生日前日

※接種券の有効期間をご確認ください。

## <接種するには>

### ①予約（裏面医療機関参照）

※裏面以外の医療機関で接種する場合は、事前に健康推進課（☎288-7926）へお問い合わせください。



②封筒の中身一式・自己負担金（3,200円）を持参し、接種してください。

◎生活保護受給者の方は自己負担金が免除となります。接種券を持参の上、健康推進課窓口までお越しください。

点線から下は医療機関に記入してもらってください。【本人保管】

## 高齢者用肺炎球菌予防接種済証（定期）

住所 津幡町	接種年月日 令和 年 月 日
実施場所	接種者氏名
メーカー/ロット	生年月日 昭和 年 月 日
	津幡町長 