

成人用肺炎球菌予防接種実施のお知らせ

- 1、実施期間 ; 令和1年10月1日～令和2年3月31日
- 2、対象者 : 接種日において、倉敷市民で ① ② のいずれかに該当する方

① 令和1年度に 以下の年齢になる方

② 今までに肺炎球菌ワクチンを接種した事がない方

- 3、自己負担 : 3000円
- 4、減免について : 事前の申請が必要

(減免受付専用番号 倉敷市保健所 TEL 434-9807)

対象者には倉敷市からの接種券が送付されていますので 必ず接種時に持参してください。 その他市町村の方は接種依頼書を持参して下さい。

**事前にご予約をお願い致します 電話予約時間帯**

月曜日～(木曜 金曜 午前のみ)、日曜日の

午前9時～12時30分 午後2時30分～18時30分 その他ご不明な点は  
受付 電話にてご確認下さい。

<b>65歳</b>	昭和29年4月2日生～ 昭和30年4月1日生の 方	<b>85歳</b>	昭和9年4月2日生～ 昭和10年4月1日生の 方
<b>70歳</b>	昭和24年4月2日生～ 昭和25年4月1日生の 方	<b>90歳</b>	昭和4年4月2日生～ 昭和5年4月1日生の 方
<b>75歳</b>	昭和19年4月2日生～ 昭和20年4月1日生の 方	<b>95歳</b>	大正13年4月2日生～ 大正14年4月1日生の 方
<b>80歳</b>	昭和14年4月2日生～ 昭和15年4月1日生 の方	<b>100以上</b>	大正9年4月1日以前に お生まれの方

\* 満60歳～64歳で心臓や腎臓などの内部疾患で障害等1級か同程度で

あることが医師の診断書で確認できる方