



郵便はがき

--	--	--	--	--	--	--

見 本



周南市役所からのお知らせ

重 要

※このはがきを医療機関に提出してください。はがきがないと接種できません。

高齢者の肺炎球菌感染症予防接種受診券

この通知は、65歳になられた方にお送りしています。
ワクチン接種の対象者で接種を希望される方は、期間内に実施医療機関で接種を受けてください。

なお、65歳の間に接種を受けられない場合は、今後定期接種の対象者にならないのでご注意ください。

この予防接種は、肺炎球菌の感染や重症化を予防するものです。

■接種方法

期 間	6 5 歳の誕生日から 6 6 歳の 誕生日の前日まで	
対 象 者	65歳の方 ※過去に肺炎球菌の予防接種(23 価)を受けた方は受けられません。	
受 け 方	※必ず、このはがきを医療機関に 提出してください。 接種の際、予診票に本人自署ができ ない方は、ご家族による署名が必要で すので、ご同伴ください。 【注意】 ・体調や体質等を踏まえ、医師の判断 により予防接種ができない場合があります。 ・ <u>ご本人の接種希望の意思が確認でき ない場合は受けられません。</u>	
料 金	2, 8 7 0 円 ※令和8年3月末までの金額です。 (生活保護世帯は無料)	
実 施 医療機関	かかりつけの医療機関 または市のホームペー ジでご確認ください。	

【お問い合わせ】

周南市健康づくり推進課 電話(0834)22-8553