



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、令和5年度に定期接種の対象となる方
(昭和33年4月2日～34年4月1日生、昭和28年4月2日～29年4月1日生、
昭和23年4月2日～24年4月1日生、昭和18年4月2日～19年4月1日生、
昭和13年4月2日～14年4月1日生、昭和8年4月2日～9年4月1日生、
昭和3年4月2日～4年4月1日生、大正12年4月2日～13年4月1日生)
にお送りしています。

この予防接種は、高齢者の肺炎の約4割の原因である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	令和5年4月1日～ 令和6年3月31日まで
対 象 者	令和5年度に65歳、70歳、75歳80歳、 85歳、90歳、95歳、100歳になる方 ※過去に肺炎球菌の予防接種(23 価)をされ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 るので、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。 ・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。
料 金	2,850円 (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