

3月の休日急病当番医				
当番日	当番医		診療科目	電話番号
	診療場所	医療機関名		
3日(日)	知多厚生病院	担当医：榊原医院	内科・小児科	82-0395
10日(日)	(医)浜田整形外科・内科クリニック		整形外科・内科	82-5511
17日(日)	知多厚生病院	担当医：前田医院	内科・小児科	82-0395
20日(水)	(医)大岩医院(豊浜)		内科・小児科	65-0184
24日(日)	知多厚生病院	担当医：白井医院	内科	82-0395
31日(日)	大岩医院(内海)		内科	62-0138



健康・子育て課
☎82-1111 (内線287・289)

◎受付時間は、午前9時～正午までです。都合により変更になる場合があります。

高齢者肺炎球菌ワクチン(23価) 予防接種費用の助成について

令和6年3月31日まで!
まだ受けられていない方はお早めに!

定期接種対象者

町内に住所を有する今年度 65 歳以上の方で、下記の対象年齢に該当し接種を希望される方ただし過去に一度でも接種を受けた方は助成対象外です。

定期接種対象者(令和5年度に65.70.75.80.85.90.95.100歳になる方)

対象年齢	生年月日
65歳	昭和33年4月2日～昭和34年4月1日生まれの方
70歳	昭和28年4月2日～昭和29年4月1日生まれの方
75歳	昭和23年4月2日～昭和24年4月1日生まれの方
80歳	昭和18年4月2日～昭和19年4月1日生まれの方
85歳	昭和13年4月2日～昭和14年4月1日生まれの方
90歳	昭和8年4月2日～昭和9年4月1日生まれの方
95歳	昭和3年4月2日～昭和4年4月1日生まれの方
100歳	大正12年4月2日～大正13年4月1日生まれの方
60～65歳未満	心臓、腎臓もしくは呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能障害の身体障害者手帳1級を有する方

接種費用

自己負担額 3,000円(接種費用8,300円のうち、町が5,300円助成します)

※65歳以上で定期接種年齢に該当しなく、過去に一度も接種したことがない方は町内医療機関において、令和6年3月31日まで3,300円で接種可能です。

下記の医療機関に直接ご予約してください。(順不同)

医療機関名	地区	電話番号(0569)
知多厚生病院	河和	82-0395
渡辺病院	野間	87-2111
浜田整形外科・内科クリニック	古布	82-5511
榊原医院	布土	82-0205
前田医院	奥田	87-0063



保健センターでの予防接種 日本脳炎 3歳から

- 日 程** 3月25日(月曜日) 29日(金曜日)
- 受付時間** 午後0時30分～午後1時30分(接種開始：午後1時～)
- 場 所** 保健センター
- 持 ち 物** 母子手帳・予診票(予診票は保健センター窓口にも当日、用意があります。)
- 通知対象者** 【初回】令和3年1月～3月生 【追加】令和2年3月生 【2期】平成27年1月～3月生
- そ の 他** 【第1期初回・追加】3歳以上7歳半未満まで 【第2期】9歳以上13歳未満まで
※第1期・第2期それぞれ接種該当年齢までの期間が迫っている方は紹介状の手続きが必要となりますので、早めに保健センターまでご連絡ください。
慢性的な病気等で服薬中の方は、紹介状を発行させていただきます。
・町内の医療機関で接種する場合 → 紹介状発行手続き
お電話でも申請可能です。紹介状の発行には1～2週間かかります
・町外の医療機関で接種する場合 → 広域連絡票の申請手続き
母子手帳と診察券をもって保健センターへ来所してください。

