

令和2年度 インフルエンザ予防接種

助成対象および助成内容をさらに拡充しました！

問合せ 健康推進課



令和2年度は、新型コロナウイルス感染症とインフルエンザの同時流行の抑制をめざし、予防接種を推進するため、さらに助成対象および助成内容を拡充しました。予防接種の助成額および自己負担金が決まりましたのでお知らせします。

インフルエンザワクチンは発病の予防や発病後の重症化の予防に効果がありますので、インフルエンザワクチンを接種して新型コロナウイルス感染症とインフルエンザの同時流行を抑制しましょう。

※実施期間外、接種対象外および接種回数を超えた接種は全額自己負担となりますので、特に注意してください。

●高齢者インフルエンザ

(令和2年度定期予防接種：10月1日(木)～来年1月31日(日)に1回接種)

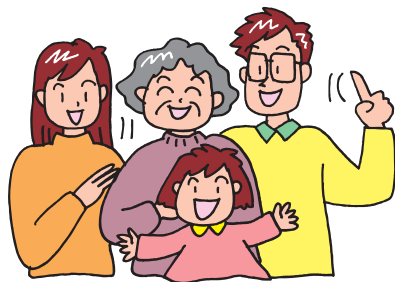
接種費用 全額公費負担(自己負担なし)

●こどものインフルエンザ

(令和2年度任意予防接種：10月26日(月)～来年1月31日(日))

接種費用 全額公費助成(自己負担なし)

※いずれも詳しくは広報10月号をご覧ください。



令和2年度 任意予防接種 さらに拡充したインフルエンザの助成内容

対象 接種当日、本市に住民登録があり、下記①～③のいずれかに該当する人

①妊婦

②60歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器の機能に自己の身の日常生活活動が極度に制限される程度の障害、またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する人(該当の機能障害で身体障害者手帳1級所持または相当程度の人)

③高校3年生相当(今年度18歳に到達する人)(※令和2年度は平成14年4月2日～平成15年4月1日生まれが対象)

公費の実施期間・回数 10月26日(月)～来年1月31日(日)に1回

接種費用 全額公費助成(自己負担なし)

助成方法 接種時に指定医療機関で申請書兼委任状(指定医療機関窓口)に設置)を提出してください。

持ち物 健康保険証・医療証など本人確認ができるもの、母子健康手帳(①③)、身体障害者手帳(②)

場所・申込 直接、指定医療機関に予約してください。指定医療機関は、健康推進課ホームページをご覧ください。



泉佐野市 新型コロナウイルス抗体検査追加分(集団検査)

実施日 11月22日(日)

時間 午前9時～正午(予定)

※間隔をとって時間指定します。

実施場所 健診センター(市役所本庁舎南側)

対象 20歳以上で検査実施日に本市に住民登録があり、「検査をお受けいただく上での留意事項」(ホームページに掲載)に同意いただける人

定員 100人(申込多数の場合は抽選)

費用 自己負担なし

申込・問合せ 11月4日(水)～11日(水)(土・日曜日除く)の午前9時～午後5時に健康推進課へ

※留意事項、申込方法など詳細についてはホームページで確認していただくか、問い合わせてください。

