

高齢者帯状疱疹定期予防接種

問合先 健康推進課

定期予防接種として接種ができるようになりました。また、ワクチンの種類や過去の接種歴によって、接種する回数などが異なります。

対象

- ① 表の生年月日に該当する人
- ② 今年度内に60歳～64歳の人で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害を有する者として厚生労働省令で定める人（医師の診断書または身体障害者手帳などの証明書必要）

ワクチンの種類と回数、自己負担金（減免制度あり）

- 生ワクチン…1回、4,500円
 - 組換えワクチン（2カ月の間隔をあける）…2回、11,000円（計22,000円）
- ※ 来年3月31日までに接種を完了する必要があります。

持ち物 マイナ保険証（資格確認書）、証明書②のみ、自己負担金

場所・申込 直接、指定医療機関へ
 ※ 指定医療機関については、市ホームページ（ID:17218）をご覧ください。

| 年度年齢 | 生年月日 |
|------|---------------------------|
| 65歳 | 昭和36年4月2日～ 昭和37年4月1生まれ |
| 70歳 | 昭和31年4月2日～ 昭和32年4月1生まれ |
| 75歳 | 昭和26年4月2日～ 昭和27年4月1生まれ |
| 80歳 | 昭和21年4月2日～ 昭和22年4月1生まれ |
| 85歳 | 昭和16年4月2日～ 昭和17年4月1生まれ |
| 90歳 | 昭和11年4月2日～ 昭和12年4月1生まれ |
| 95歳 | 昭和6年4月2日～ 昭和7年4月1生まれ |
| 100歳 | 大正15年4月2日～ 昭和2年4月1生まれ |

減免制度

- 市民税非課税世帯に属する人には自己負担金免除券を発行しますので、事前に健康推進課へ本人確認ができるものを持参して申請してください。
- 生活保護法による被保護世帯に該当する人は、直近の生活保護受給者証明書の原本などを直接指定医療機関へ提出してください。



手話をやってみよう！ ～ワンポイント手話講座③～

今月の手話「泉佐野」

3文字で「泉佐野」を表現します。
問合先 地域共生推進課

「泉」



指文字の「わ」（右手の親指と小指を閉じ、中3指をてのひら側を前に向けて立てる）を、右周りに円を描くように回す

「佐」



指文字の「さ」（親指を外側に出して握った右手拳の親指を前に向ける）

「野」



指文字の「の」（右手人差し指でカタカナの「ノ」を書く）