

見本

自己負担額

令和5年度 高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種のお知らせ

那覇市では、高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種料金の助成を行います。**※過去に23価の高齢者肺炎球菌ワクチン(ニューモバックス®NP)の接種を受けたことのない方を対象に、1人1回限りとして助成の機会を設けております。以下に記載している実施期間のみ対象とし、翌年度以降は対象となりませんのでご注意ください。**接種を受けるかどうかは本人の判断となりますので、予防接種の対象者の意思確認が困難な場合、接種を希望することが確認できた場合に限り接種することができます。予防効果や副反応を十分理解した上で、接種にあたっては医師とご相談ください。
※23 価ワクチン(ニューモバックス®NP)とは 23 種類の型を選んでワクチンとしたものです。

対象者 接種日時点で那覇市に住所を有する以下の①又は②に該当する方で、なおかつ③にも該当する方。

- ①今年度中に **65 歳・70 歳・75 歳・80 歳・85 歳・90 歳・95 歳・100 歳**になる方
- ②60歳以上65歳未満の方であって、心臓、腎臓もしくは呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する方(これらの障害により身体障害者手帳1級を所持している方)
- ③**過去に23価の高齢者肺炎球菌ワクチンの接種を受けていない方**
※過去に自治体(市外含む)の助成を受けた方又は自己負担で接種した方は対象外となります。
※既に接種済みの方にこの通知書が届いている場合は、行き違いですのでご了承ください。

自己負担金 4,000 円(生活保護受給者は、無料)

実施期間 令和5年4月1日(土)～令和6年3月31日(日)

※令和6年4月以降に接種した場合は任意接種となり、全額自己負担となります。(約8,000円かかります。)

事前に裏面の医療機関を確認の上、必ずこの「お知らせ」を持参して接種してください。
※那覇市保健所では予防接種を実施しておりません。

高齢者肺炎球菌ワクチンについて

肺炎は日本人の死因の上位となっており、年齢とともに重症化しやすく、亡くなる人の多くは高齢者です。高齢者肺炎球菌ワクチンは肺炎の中でもっとも多い原因となる「肺炎球菌」の約80%に効果があり、肺炎球菌による肺炎を予防したり、重症化を防ぐことができるとされています。(全ての肺炎を予防するわけではありません)
このワクチンの免疫効果は、およそ5年間持続するといわれています。また、高齢者インフルエンザワクチンとあわせて接種することにより、肺炎による入院や死亡の低下が報告されています。

那覇市保健所 健康増進課

〒902-0076 那覇市与儀1丁目3-21(2F)
電話(098)853-7961 平日(8:30~17:15) ※12:00~13:00を除く

那 覇 市

令和5年度高齢者用肺炎球菌ワクチン 予診票

自己負担額

※太枠内をご記入ください。記入は黒のボールペンなどで記入してください。

住 所		診察前の体温	(度 分) ※体温は医療機関で測り記入してください
フリガナ 接種を受ける 人の氏名		男・ 女	電 話 番 号 () -
生年月日	生 (満 歳)		

※接種日時点で市外へ転出されている方は、この予診票は使えません。使用した場合、全額自己負担になります。

	質 問 事 項	回 答 欄		医 師 記 入 欄
1	過去に23価の高齢者肺炎球菌ワクチンの予防接種を受けたことがありますか。	はい	いいえ	
2	今日の肺炎球菌ワクチンの予防接種及び裏面の注意事項を確認しましたか。	はい	いいえ	
3	今日の予防接種の効果や副反応などについて理解しましたか。	はい	いいえ	
4	現在、何かの病気にかかっていますか。	はい	いいえ	
	病名()			
	治療(投薬など)を受けていますか。	はい	いいえ	
	その病気の主治医には、今日の予防接種を受けても良いと言われましたか。	はい	いいえ	
5	免疫不全と診断されたことがありますか。	はい	いいえ	
6	今日、体に具合の悪いところがありますか。	はい	いいえ	
	具合の悪い症状を書いてください。()			
7	薬や食品で皮膚に発疹やじんましんが出たり、体の具合が悪くなったことがありますか?	はい	いいえ	
8	ひきつけ(けいれん)を起こしたことがありますか。	はい	いいえ	
9	最近1カ月以内に予防接種を受けましたか。 予防接種の種類()	はい	いいえ	
10	心臓病、腎臓病、肝臓病、血液疾患などの慢性疾患にかかったことがありますか。	はい	いいえ	
	病名()			
	その病気を診てもらっている医師に今日の予防接種を受けてよいと言われましたか。	はい	いいえ	
11	最近1カ月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。	はい	いいえ	
	病名()			
12	今日の予防接種について質問がありますか。	はい	いいえ	

医師記入欄 以上の問診及び診察の結果、今日の予防接種は (可能・見合わせる) と判断します。
接種を受ける本人又は家族に対して、予防接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について説明しました。

医師署名または記名押印

高齢者肺炎球菌ワクチン接種希望書(医師の診察の結果、接種が可能と判断された後にご記入ください。)

医師の診察・説明を受け、予防接種の効果や目的、重篤な副反応の可能性、予防接種健康被害救済制度について理解した上で接種を希望します。また、予診票の記載が予防接種の安全性の確保を目的としていることを理解の上、本予診票が市町村に提出されることに同意します。

被接種者(または代理人)署名

(代理人の場合)続柄

(被接種者が自署出来ない方の場合) 被接種者の意思確認後、代理人が署名をする場合は、代理人氏名及び被接種者との続柄を記入してください。

使用ワクチン名(使用期限注意)	接 種 部 位	自己負担なし	実施場所・医師名・接種年月日(予診のみの場合もご記入ください)
ワクチン名	<input type="checkbox"/> 皮下 <input type="checkbox"/> 筋肉内		実施場所
Lot No.	<input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左		医 師 名
予診のみ <input type="checkbox"/> *1	接種量 0.5 ml	<input type="checkbox"/> *2	接種(予診)年月日 年 月 日

※1 予診のみの場合はにチェックを入れてください。 ※2 自己負担なしの場合はにチェックを入れてください。

高齢者肺炎球菌ワクチンの接種について

○接種が不適当な方（予防接種を受けることが適当でない方）

次のいずれかに該当すると認められる場合には、接種を行ってはいけません。

- (1) 接種当日、明らかな発熱を呈している方
- (2) 重篤な急性疾患にかかっている方
- (3) 高齢者肺炎球菌肺炎ワクチンの成分によってアナフィラキシーショックを呈したことが明らかな方
- (4) その他、予防接種を行うことが不適当な状態にある方

○接種要注意者（接種の判断を行うに際し、注意を要する方）

- (1) 心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患、血液疾患等の基礎疾患を有することが明らかな方
- (2) 予防接種で接種後2日以内に発熱の見られた方及び全身性発疹等のアレルギーを疑う症状を呈したことがある方
- (3) 過去にけいれんの既往のある方
- (4) 過去に免疫不全の診断がなされている方及び近親者に先天性免疫不全症の方がいる方
- (5) 高齢者肺炎球菌ワクチンの成分に対してアレルギーを呈するおそれのある方
- (6) 過去に2-3価肺炎球菌ワクチンを接種されたことのある方
(過去5年以内に肺炎球菌ワクチンを接種されたことのある方は、本剤の接種により注射した部分が硬くなる、痛む、赤くなるなどの症状が強くなる場合があります。)

○接種後の注意

- (1) 接種当日は激しい運動を避けてください。接種当日の入浴は差し支えありません。ただし注射したところをこすらないでください。
- (2) 接種後に発熱したり、接種した部位が腫れたり、赤くなったりすることがありますが、一般にその症状は軽く、通常、数日中に消失します。
- (3) 接種後は健康管理に注意し、もし、高熱や体調の変化、その他局所の異常反応に気づいた場合は、ただちに医師の診療を受けてください。

接種可能な医療機関一覧

※事前に電話し、ワクチンの在庫の有無、受付時間などをご確認ください。

地区別	所在地	病 医 院 名	電話番号
本 庁	曙	曙クリニック	863-5858
		安謝ファミリークリニック	869-0600
	安 謝	リハビリテーションクリニックやまぐち	864-1100
		大浜第一病院	866-5171
	天 久	ながた内科クリニック	869-1024
		若水クリニック	869-5005
	泉 崎	古謝内科医院	855-2130
		友寄クリニック	855-0852
	上之屋	おもろまちメディカルセンター	867-2116
	おもろまち	愛和ファミリークリニック	941-7255
		ともし内科循環器科	868-5888
		かかずハートクリニック	894-8826
		伊集内科医院	864-1188
	久茂地	伊志嶺整形外科	867-2526
		新健幸クリニック	861-5700
	古波蔵	仲松内科クリニック	861-3875
		友利産婦人科	855-1103
		沖縄協同病院	853-1200

地区別	所在地	病 医 院 名	電話番号
本 庁	古波蔵	開邦クリニック	832-3259
		かなしろ内科	832-7080
		川平病院	836-1101
		屋宜内科医院	833-1024
		こくらクリニック	855-1020
		楚 辺	あらかき内科クリニック
	壺 川	みやびクリニック	835-9660
		壺 屋	新川クリニック
	泊	新垣クリニック	864-1330
		こころクリニック	866-0556
		仲地胃腸内科クリニック	866-3232
	西	西町クリニック	867-0010
		樋 川	知念医院
	樋 川		脳外科クリニックくだ
		樋 川	山城消化器内科医院
	牧 志		石川外科クリニック
		けいわクリニック	951-3759
		仲原漢方クリニック	868-2367

地区別	所在地	病 医 院 名	電話番号
本 庁	牧 志	クリニックソルテ	943-3211
		松 尾	那覇民主診療所
	整形外科よざクリニック		866-1143
	平良クリニック		863-7110
	松 山	まつおTCクリニック	861-8006
		八重洲クリニック	861-8618
	銘 苅	アメカル耳鼻科クリニック	865-3387
		かつれん内科クリニック	860-8615
		新都心クリニック	860-0755
		仲本内科・小児科	860-1835
		のはら元氣クリニック	867-0012
		平田胃腸科・内科	869-7272
		さきはら内科	988-3559
	安 里	クリニック安里	861-5050
		又吉内科クリニック	866-0007
		嶺井医院	887-7646
	国 場	仲宗根整形外科	887-6122
		こくら台ハートクリニック	855-8810
識 名	野原耳鼻咽喉科医院	834-3812	
	真玉橋クリニック	836-0123	
大 道	メディカルプラザ大道中央	886-0007	
	琉生病院	885-5131	
仲井真	嘉数胃腸科外科医院	832-1111	
	やぎSUNクリニック	832-3387	
長 田	神谷医院	834-0128	
	ごきげん整形クリニック	851-3338	
	のぶ内科クリニック	832-2266	
	クリニックエスプリ	894-6412	
	がきやクリニック	832-8801	
	繁多川	さわやか耳鼻咽喉科	855-8733
古 島	那覇市立病院	884-5111	
	仲本病院	885-3333	
真 地	kukuru きっずクリニック	888-5996	
	みやら内科クリニック	886-5858	
真嘉比	なかよし内科クリニック	887-3333	
	安木内科	882-4300	
松 川	首里城下町クリニック第一	885-5000	
	なかそね和内科	887-1086	
	ヒルズガーデンクリニック	885-0333	
	松城クリニック	884-3553	
三 原	前浜小児科医院	887-0800	
	前田胃腸科医院	832-4889	
	三原内科クリニック	836-3111	
与 儀	沖縄セントラル病院	854-5511	
	沖繩赤十字病院	853-3134	
与 儀	ましどり整形外科	854-6215	

地区別	所在地	病 医 院 名	電話番号
真 和 志	寄 宮	クリニック絆	854-5531
		赤平町	那覇リハビリクリニック
	オリブ山病院		886-2311
	シャロンクリニック		884-1300
	石嶺町		金井医院
	首 里	叶クリニック	886-0888
		首里協同クリニック	884-4846
	儀保町	きなクリニック	885-4976
		花城内科医院	884-1879
		久場川町	くばがわメディカルクリニック
	首里内科クリニック		979-5333
	首里の杜耳鼻咽喉科		885-1133
	たつや脳神経外科		885-8000
	当蔵町	親泊内科	887-1222
		とおのくら整形外科	884-3322
	当蔵町	鳥堀養生クリニック	886-3212
		赤 嶺	おろくハートクリニック
	那覇西クリニック		858-5557
宇栄原	うえばるクリニック	852-0037	
	まんまる子どもクリニック	858-0083	
	さつきクリニック	857-1500	
	はざま胃腸内科クリニック	859-1352	
奥武山	しんじょうクリニック	859-7072	
	ロクト整形AZ	858-6910	
小 禄	大田整形外科医院	858-4154	
	小禄病院	857-1789	
小 禄	てるきな内科胃腸科医院	858-5005	
	かなぐすくクリニック	857-7788	
	たばる内科胃腸科	858-0005	
高 良	赤嶺耳鼻咽喉科	858-5678	
	あじとみクリニック	859-5888	
田 原	おおうらクリニック	859-1941	
	さわやか整形クリニック	858-3080	
宮 城	いらはクリニック	859-5566	
	守礼クリニック	858-9615	
宮 城	かいせいクリニック	858-5577	

※市外でも受けられる場合がありますので、
那覇市保健所 健康増進課 予防接種班
☎853-7961までお問い合わせ下さい。

●この表は令和5年1月現在の情報です。追加・変更される場合がございますので、予約の際は必ず医療機関にお電話等での確認をお願いします。