

高 齢 者 の 予 防 接 種

ワクチン	対象者	回数	期間	備考
インフルエンザ	①65歳以上の方 ②60～64歳で特定の疾患を有する方 (※1)	1回	令和6年10月1日から 令和7年3月31日まで ※できる限り12月中旬までに 接種を終えてください。	接種開始時期前に 広報紙等でお知らせ します。
新型コロナウイルス感染症			令和6年秋冬に実施予定です。	
成人用肺炎球菌	①65歳の方 ②60～64歳で特定の疾患を有する方 (※1)	1回	令和6年4月1日から 令和7年3月31日まで	対象者に個別通知します。

※1) 心臓・腎臓又は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がい
を有する者及びヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障がい
を有する者（身体障害者手帳1級程度）

風 し ん の 予 防 接 種

風しん追加的対策事業（風しん5期）

対象者：昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性

この年代の男性は風しん抗体保有率が他の世代に比べて低いため、令和7年3月31日までクーポン券による抗体検査と予防接種を実施します。

※対象者には令和4年度に無料のクーポン券をお送りしています。紛失された方はお問合せください。

風しん予防接種助成事業（妊娠希望の方・ご家族の方）

対象者：①妊娠希望の女性 ②妊婦（妊娠希望者）の配偶者（パートナー含む）または同居者

妊婦が妊娠初期に風しんにかかると、生まれてくる赤ちゃんが目や耳、心臓などに病気を持つ「先天性風しん症候群」になることがあります。風しんの感染予防のため、対象者には予防接種の助成を行っています。※事前に申請が必要です。

がんに関すること アピアランスケア事業

がんの治療による脱毛、手術による外見の変化に対するウィッグや補整用具等の購入費用の助成を行います。

補助対象は①医療用ウィッグ等②補整用具等とし、①②の区分ごとに1回まで助成します。

詳しくはお問合せください。※購入した年度内に申請してください。

