

【定期接種】西東京市

高齢者肺炎球菌予防接種について(説明書)

成人肺炎のうち、肺炎球菌を原因とするものが多くを占め、特に高齢者での重篤化が問題になっています。侵襲性感染症（化膿性髄膜炎、敗血症、肺炎など）を起こすことや中耳炎、副鼻腔炎、気管支炎を引き起こすこともあります。

予防接種により肺炎球菌による疾病の重症化及び死亡のリスクを軽減させる効果が示されています。

1 対象者 はじめて「23 価肺炎球菌莢膜ポリサッカライドワクチン」による肺炎球菌予防接種を受ける方で、次の①、②のいずれかに該当する市民。

①接種日当日に 65 歳の方

②接種日当日に 60 歳～64 歳であって、心臓、じん臓若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身体障害者手帳 1 級程度の障害がある方

2 同封書類

- ・西東京市 高齢者肺炎球菌予防接種 接種券
- ・西東京市 高齢者肺炎球菌予防接種について（説明書）※本紙
- ・西東京市 高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種 予診票（3 枚複写）
- ・西東京市 高齢者肺炎球菌予防接種 実施医療機関一覧表

3 接種時の持ち物

- ・西東京市 高齢者肺炎球菌予防接種 接種券
- ・西東京市 高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種 予診票（3 枚複写）
- ・身分証明書（保険証等）
- ・接種費用（医療機関窓口で支払います。）※生活保護受給世帯・中国残留邦人等支援給付世帯に属する方が、受給証明書等を医療機関に提出した場合は無料です。

4 接種費用 5,000 円（医療機関窓口で支払います。）
※生活保護及び中国残留邦人等支援給付世帯の方が、受給証明書等を医療機関に提出した場合は無料です。

5 接種期間 65 歳の誕生日の前日から 66 歳の誕生日の前日まで
※接種期間以外は、予診票及び接種券は無効となり、接種できません。

6 実施医療機関 実施医療機関一覧表をご確認ください。
※予約が必要な場合があります。また、予約不要であってもワクチンの在庫がない場合がございます。医療機関へお問合せください。

《裏面もご覧ください》

7 注意事項

【接種が不適当な方】

次に該当する方は接種を受けることができません。

- ・明らかに発熱がある方（一般的に体温が37.5度以上を指します。）
- ・重篤な急性疾患にかかっている方
- ・ワクチンに含まれている成分によってアナフィラキシーを呈したことがある方
- ・その他、医師の判断により接種が不適当な方（当日の体調等により接種を受けることができなかった場合は、医師にご相談ください。）

※接種を受けることができなかった場合や予診票を紛失した場合は、予診票の再発行が必要になります。下記の間合せ先にご連絡ください。

【接種に注意が必要な方】

次に該当する方は接種に注意が必要です。医師の判断に従ってください。

- ・心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患、血液疾患、発育障害等の基礎疾患を有する方
- ・予防接種で接種後2日以内に発熱のみ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
- ・過去にけいれんの既往のある方
- ・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者がいる方
- ・ワクチンに含まれている成分に対してアレルギーを呈するおそれのある方

【接種後について】

接種当日は激しい運動を避けてください。また、接種後に発熱したり、接種部位が腫れたり赤くなったりすることがあります。通常は数日中に消失しますが、数日経っても高熱や体調の変化など、悪化することがあれば医師の診察を受けてください。

【副反応について】

予防接種を受けた後に、接種部位の疼痛や熱感、腫れ、まれに、全身のじんましん、おう吐、関節の痛み、感覚異常などの副反応が起きたりすることがあります。

予防接種により重篤な副反応が起きた場合、申請し認定されると予防接種法に基づく救済が受けられます。

《間合せ》

西東京市健康福祉部健康課事業調整係

電 話 042-438-4021

ファクシミリ 042-422-7309