

日本脳炎予防接種 特例措置と2期再開についてのお知らせ

日本脳炎 標準的な接種スケジュール

時 期	対 象 年 齢	接 種 回 数 と 接 種 間 隔
1 期 初 回	標準接種年齢の3歳～7歳6か月未満	6日～28日間隔で2回
1 期 追 加	標準接種年齢の3歳～7歳6か月未満	1期初回終了後、おおむね1年後に1回
2 期	9歳～13歳未満	1回

再開

日本脳炎予防接種（第1期）については、平成22年度より3歳児のお子様を対象に「乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン」（以下「新ワクチン」という）での積極的勧奨をすでに開始していますが、このたび、日本脳炎予防接種（第2期）につきましても平成22年8月27日付で、第2期対象者（9歳以上13歳未満）に対して「新ワクチン」での接種が可能となりました。

特例措置

平成17年5月30日以降、厚生労働省の通知により積極的な接種勧奨を控えていた為に接種を受けられなかった方に対する特例措置です。

平成22年3月31日までに第1期（3回接種）を終了していない第2期の該当年齢「9歳～13歳未満」の方について、平成22年8月27日付で新ワクチンの接種が可能となりました。

☆母子健康手帳をご確認ください。

第1期初回を1回しか受けられなかった方…

▶第2期の対象年齢に、6日以上の間隔をおいて、第1期の残り2回の接種を受ける事ができます。

第1期初回を2回受けて、第1期追加を受けられなかった方…

▶第2期の対象年齢に、第1期の残り1回の接種を受けることができます。

第1期を全く受けられなかった方…

▶第2期の対象年齢に、6日以上の間隔をおいて2回、追加接種については概ね1年を経過した時期に1回接種することができます。

※接種を希望する場合は、個別接種希望申請書の提出が必要ですので、事前に下記窓口までお申し出ください。

※積極的勧奨の対象となる3歳児（平成18年4月2日～平成19年4月1日生）については個人通知していますが、それ以外の年齢のお子さんには積極的勧奨差し控え継続中の為、個人通知はしていません。

■お問い合わせ

本 庁 保健福祉課……………☎22-9041
 中津支所 中津振興課……………☎54-0321
 美山支所 保健福祉センター…☎56-0394

わかりにくい点がありましたら、
右記までお問い合わせください。

防火標語 「消したかな」あなたを守る合言葉

平成22年秋季全国火災予防運動／平成22年11月9日(火)から11月15日(月)

●目 的

この運動は、火災が発生しやすい時季を迎えるに当たり、火災予防思想の一層の普及を図り、もって火災の発生を防止し、高齢者等を中心とする死者の発生を減少させ、財産の損失を防ぐことを目的とする。

●重点目標

1. 住宅防火対策の推進
2. 放火火災・連続放火火災防止対策の推進
3. 特定防火対象物等における防火安全対策の徹底
4. 製品火災の発生防止に向けた取り組みの推進

インフルエンザ予防接種について

今年度のインフルエンザワクチンは、季節性ワクチンに新型ワクチンが加わったワクチンです。10月1日時点で日高川町に住民登録している1歳以上の方には、自己負担1回1,000円で接種できる「インフルエンザ予防接種券」を封書で送っています。

接種を希望される場合は、接種券に同封している案内をよくお読みの上受けるようにしてください。

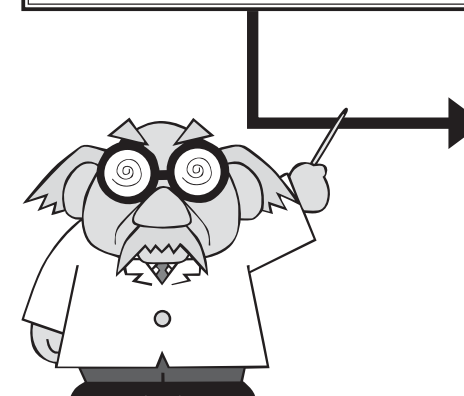


こんな時はどうしたらいい？

- 1 10月2日以降に日高川町に転入し、接種を希望する場合 ▶ 担当窓口申請していただくと、接種券を交付します。
- 2 接種したいが送られてきた接種券をなくした ▶ 担当窓口申請していただくと、接種券を再交付します。
- 3 10月2日以降に1歳になる子供がいるので、接種したい ▶ 10月2日以降に1歳になる方は、1歳の誕生日から接種券が交付できます。担当窓口申請してください。なお、1歳未満の乳児は接種を行っても十分な免疫をつけることは困難と考えられていますが、保護者が有益性とリスクを考慮した上で強く接種を希望する場合は、接種券を交付しますので、担当窓口申請してください。
- 4 13歳以上は1回の接種だと思うが、医師に2回の接種が必要と言われた ▶ 13歳以上は原則1回接種とされていますが、著しく免疫が低下している方など、医師が必要と認める方は、2回接種となります。2回目接種の前に担当窓口で申請し、接種券の交付を受けてください。

※いずれの場合も、申請には認め印鑑が必要です。

住民税非課税世帯の方は接種後、自己負担分の払い戻しを受けることができます



自己負担で接種した後、助成額を指定の口座に振り込みますので、役場保健福祉課、中津振興課、美山保健福祉センターの窓口にお越しください。

《申請に必要なもの》 ①接種済証または母子健康手帳 ②領収書
 ③印鑑 ④振込先の通帳(口座番号)

■担当窓口：お問い合わせは

本 庁 保健福祉課……………☎22-9041
 中津支所 中津振興課……………☎54-0321
 美山支所 保健福祉センター…☎56-0394