

高齢者のインフルエンザ'予防接種

対 象 者

鹿児島市に住民登録のある人のうち

①接種日において65歳以上の人

◆住所、氏名、年齢等が確認できる健康保険証や運転免許証等をお持ちください。

②接種日において60歳以上65歳未満で、心臓、じん臓又は呼吸器の機能に自己の身の日常生活が極度に制限される程度の障害を有する人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害を有する人

◆障害者手帳（内部障害1級）または医師の診断書等をお持ちください。

自 己 負 担 額

市が委託した医療機関において自己負担額1,000円をお支払いください

◆上記対象者で、生活保護世帯及び市民税非課税世帯（世帯全員が非課税）の方は、自己負担がありませんので、次のうち、いずれかの確認できるものを提示してください。

生活保護世帯の方

○生活保護受給証 ○自立支援医療受給者証

市民税非課税世帯（世帯全員が非課税）の方

○市民税非課税証明書 ○介護保険料納入通知書 ○介護保険料特別徴収通知書
○介護保険負担限度額認定証 ○後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証

なお、接種に必要な書類等は委託医療機関に置いてありますので、①又は②を確認するための証明書等を持ってお出掛けください。

証明書等を提示せず、実費で支払った場合、払い戻しは受けられませんので、ご注意ください。

接 種 推 奨 時 期

平成25年10月1日～12月31日

（接種は、平成26年3月31日まで可能です。）

予 防 接 種 に 関 す る お 問 い 合 わ せ 先

鹿児島市保健所 保健予防課 感染症対策係

TEL 099-258-2358 (直通)

受付：8:30～12:00/13:00～17:15
(土日・祝日・年末年始除く)