

— 「インフルエンザ予防接種について」 —

当医療センター入院中の患者さん及び通院中の患者さんを対象としてインフルエンザ予防接種をご希望の方に、病状等の判断をして接種を行います。小児科につきましては初診の患者さんも予約制で実施しております。

1. 高齢者の方

(1) 予防接種対象者

- ① 入院患者さん及び通院中の患者さん
- ② 予防接種の規定により満 65 歳以上の方及び 60 歳以上 65 歳未満の方で、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害(身体障害者手帳 1 級相当)を有する方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(身体障害者手帳の1級相当)を有する方
- ③ 西多摩地区内(青梅市・福生市・羽村市・あきる野市・瑞穂町・日の出町・奥多摩町・檜原村)に住民登録がありインフルエンザの予防接種を希望する方

(2) 接種期間と接種回数

- ① 期間 平成 23 年 10 月 17 日(月)～平成 24 年 1 月 31 日(火)まで(ただし、ワクチンの入荷が終了した時点まで)
- ② 回数 1 人 1 回限り (0.5ml を皮下に注射)

(3) 申し込み方法

- ① 受診時に担当医にご相談ください。
- ② 事前の電話等の予約はありません。

(4) 接種料

- ① 個人負担2,200円(2,295 円公費負担)
- ② 生活保護受給証明書を提出された方は、個人負担はありません。

2. 小児の方

(1) 予防接種対象者

- ① 小児科の入院患者さん、通院中の患者さん及び初診の患者さん
- ② 中学生以下の方

(2) 接種期間と接種回数

- ① 期間 平成 23 年 10 月 26 日(水)から水・木の午後に実施
- ② 回数 6ヶ月以上3歳未満 0.25ml 2回、3歳以上13歳未満 0.5ml 2回(2～4週間隔)
13歳以上 0.5ml 1回

(3) 申し込み方法

- ① 予約制で実施
- ② 平日の月から金曜日の午後3時から午後5時までに電話予約

(4) 接種料

0. 25ml 1回 2, 250円 (2回 4, 500円)
0. 5ml 1回 4, 500円 (2回 9, 000円)

3. 上記1. 2以外の方

- (1) 予防接種対象者 入院患者さん及び通院患者さん

(2)接種期間と接種回数

- ① 期間 平成 23 年 10 月 17 日(月) ~
- ② 回数 1 人 1 回限り(0.5ml を皮下に注射)

(3)申し込み方法

- ① 受診時に担当医にご相談ください。
- ② 事前の電話等の予約はありません。

(4)接種料 4, 500円

4. 予防接種を受けることが適当でない方

- ① 接種当日、明らかな発熱を呈している方(37.5 度以上の場合)
- ② 重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな方
- ③ 予防接種液の成分によって、アナフィラキシーショックを起こしたことがある方
- ④ インフルエンザの予防接種後 2 日以内に発熱、全身性発疹等のアレルギーを疑う症状がみられた方
- ⑤ 直近の予防接種が生ワクチンであった場合には、接種した日の翌日から起算して27日以上、不活性ワクチン又はトキソイドの場合には6日以上の間隔を置いていない方
- ⑥ その他、医師が予防接種を行なうことが不適當な状態と判断した方

なお、詳細につきましては総合案内、各外来ブロック受付にお問い合わせください。