

高齢者肺炎球菌予防接種の

種 費用を助 成 ま

【問合わせ】保健センター **284-0646**

令和2年度に達する年齢	対象者の生年月日	
65歳	昭和30年4月2日~昭和31年4月1日生	
70歳	昭和25年4月2日~昭和26年4月1日生	
75歳	昭和20年4月2日~昭和21年4月1日生	
80歳	昭和15年4月2日~昭和16年4月1日生	
85歳	昭和10年4月2日~昭和11年4月1日生	
90歳	昭和5年4月2日~昭和6年4月1日生	
95歳	大正14年4月2日~大正15年4月1日生	
100歳	大正9年4月2日~大正10年4月1日生	

さい。

保健センターで申請してくだ 認印をお持ちのうえ、事前に 市外で接種を希望される方は が可能な医療機関があります。 おいても公費負担による接種 95歳、100歳となる ①令和2年度に65歳、 該当する方 100歳となる方 90 70 歳 歳、

持ち物

ů

センターで申請してくださ

市外医療機関も助成対象です

など)

本人確認書類

(健康保険証

(愛知県広域予防接種事業)

市外(愛知県内に限る)に

チン の接種を受けたことのない方 に一度も高齢者肺炎球菌ワク 討ください。 施)。対象の方は接種をご検 予和2年度の助成対象者 半田市に住所を有し、過去 次の1~2のいずれかに (23価肺炎球菌ワクチン)

接種費用

※生活保護受給世帯及び市民 費用を免除します。免除を 2,000円 (税込) 希望する方は、事前に保健 税非課税世帯の方は、接種

助成回数 1 回

②接種時に60歳~44歳で、 臓、じん臓、呼吸器、免疫)接種時に60歳~64歳で、心 の機能に身体障がい者手帳 級程度の障がいのある方

種費用を助成します(通年実 ため、高齢者肺炎球菌予防接

肺炎予防及び重症化防止の

高齢者肺炎球菌予防接種 実施医療機関一覧

※申請前に医療機関へ本事業

に基づく予防接種を受けら

れるか確認し、

了解を得て

ください。

地区	実施医療機関名	予約	電話番号
亀崎地区	小出クリニック	要	28-3115
	高須内科	要	28-5888
	半田中央病院	要	20-2210
	都築医院	要	28-0566
乙川地区	あべクリニック	要	28-0360
	石川医院	要	21-0606
	おっかわこどもとアレルギーのクリニック	要	20-0415
	乙川さとうクリニック	不要	89-8301
	かみいけクリニック	不要	29-3100
	高橋医院	要	28-0567
	日比整形外科	不要	20-1777
半田地区	安野内科	要	21-3288
	今泉内科	要	22-1137
	酒井内科・皮フ科	不要	23-3232
	新海胃腸科	要	22-8080
	住吉町クリニック	要	32-2121
	せいしろ循環器内科クリニック	要	89-7501
	知多クリニック	要	21-0052
	茶谷内科・皮フ科	要	22-8111
	星崎ちゃや糖尿病内科	不要	23-0808
	森クリニック	要	32-3883

地区	実施医療機関名	予約	電話番号
	青山外科	要	23-8101
	くぼた小児科	不要	21-0634
	クリニック・パパ	要	23-8886
	杉田医院	要	22-0571
	高川クリニック	要	21-5531
	たけうち耳鼻咽喉科	要	21-1133
	竹内内科クリニック	要	22-2222
	竹本クリニック	要	24-7722
成	辻クリニック	要	26-2227
成岩地区	中野整形外科	要	21-5448
X	中町クリニック	要	22-1212
	白山整形外科	要	23-8920
	花井クリニック	要	24-8713
	浜医院	要	23-6611
	林医科歯科医院	要	21-1399
	春田内科	不要	22-5533
	平岡医院	不要	21-6417
	間瀬医院	要	27-5166
	みずのファミリークリニック	不要	32-6001

半田市の市外局番▶0569