

はいえんきゅうきんていきよぼうせっしゅつうちしょ 肺炎球菌定期予防接種通知書

高知市

～ 肺炎球菌感染症の発症及び重症化を予防しましょう ～

今までに一度も肺炎球菌ワクチンの接種を受けたことがない方を対象に接種費用の一部を助成します。

- この通知書は、今年度 65 歳になる方にお送りしています。
- この通知書が届いた方でも、肺炎球菌ワクチンを受けたことがある方は接種費用の助成対象になりませんが、高知市に任意接種の情報がないため、接種済の方へもお送りしています。ご了承ください。

対象者

① 満 65 歳

*65 歳の誕生日前日から 66 歳の誕生日前日までです。

医療機関の休診日を除きます。

接種期間以外の接種は補助がありませんのでご注意ください。

② 60 歳以上 65 歳未満の者であって、心臓、腎臓若しくは呼吸器の機能の障害又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害を有するものとして厚生労働省令で定めるもの(身体障害者手帳 1 級相当)

対象ワクチン 及び 自己負担金

添付の説明書も必ずご覧ください



	どちらか一方のワクチンに限り、助成します。			
	令和 7 年度末までに接種する場合 (令和 8 年 3 月 31 日まで)		令和 8 年度以降に接種する場合 (令和 8 年 4 月 1 日から)	
ワクチンの種類	23 価肺炎球菌莢膜ポリサッカライドワクチン		沈降 20 価肺炎球菌結合型ワクチン	
自己負担金	2,000 円		3,900 円	
ワクチンの特徴	23 種類の血清型に対する効果。		20 種類の血清型に対する効果。従来のワクチンより高い有効性が期待されています。	
接種部位 接種方法	皮下もしくは筋肉内注射		筋肉内注射	
副反応	5%以上	疼痛、熱感、腫脹、発赤など	30%以上	疼痛、圧痛、筋肉痛、疲労など
	1～5%未満	倦怠感、発熱、頭痛、筋肉痛など	10%以上	頭痛、関節痛など
	1%未満	ほてり、鼻炎、悪心など	1%以上	紅斑、腫脹など

※接種に義務はなく、どちらかを必ず接種しなければならないものではありません。

※23 価ワクチン(自己負担額 2,000 円)をご希望される方は令和 8 年 3 月 31 日までに接種してください。

※どちらのワクチンも肺炎球菌感染症の発症や重症化の予防に効果がありますが、全ての肺炎を防ぐものではありません。

裏面へつづく

接種場所

高知県内の実施医療機関（高知市内の一覧表を同封しています。）

持っていくもの

- マイナンバーカード・健康保険の資格確認書・運転免許証など
（住所・氏名・年齢の確認ができるもの）
- 予診票

生活保護・中国残留邦人等支援給付を受給中の方は、
受給証明書を持参すれば無料になります。

《受給証明書の交付》

高知市福祉事務所

☎ 823-9442 ・ ☎ 823-9444

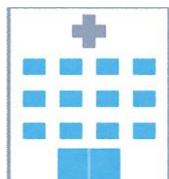
接種の流れ

① 事前に医療機関へ予約する

② 予診票を持って
医療機関を受診する

③ ワクチンの接種を受ける

④ 予防接種済証を受け取る



- ◆本人の意思で接種を希望する方のみ接種を受けてください。
- ◆予診票は、安全に予防接種を実施するための大切な資料です。記入もれがないよう全ての質問事項についてご記入ください。
- ◆他の予防接種との間隔に注意しましょう。接種後、1か月以内に別のワクチンの予防接種を行う場合は、かかりつけ医等にご相談ください。
- ◆65歳の接種以降、再接種を希望される場合は、医療機関でご相談ください。なお、全額自費になります。
（参考）全額自費の場合
23 価ワクチン : 9,000 円程度
20 価ワクチン : 12,000 円程度
※ 医療機関により異なります。

お問い合わせ先

◆高知市保健所 地域保健課 予防接種・感染症対策室

TEL 821-6514(平日 8:30~17:15 ※12時から13時を除く)

◆高知市コールセンター TEL 822-8111 (8:00~18:00 年中無休)