

令和6年度 高齢者肺炎球菌予防接種指定医療機関一覧表(町別50音順)

※必ず事前に予約をする必要があります。

※接種期間: 令和6年4月1日～令和6年9月30日

ただし上記期間に受けられなかった場合は、令和7年3月31日まで受けることができます。

※接種期間、対象者が決まっている医療機関があります。備考欄を確認ください。

所在地	指定医療機関名	電話番号	実施期間	備考
大田	石田医院	0854-82-1160	年間通して実施	
	上垣医院	0854-82-0270	年間通して実施	
	うめがえ内科クリニック	0854-83-7800	年間通して実施	
	大田呼吸循環クリニック	0854-82-0036	年間通して実施	
	大田市立病院	0854-82-0330	年間通して実施	入院患者で希望者のみ実施
	大田シルバークリニック	0854-83-7757	年間通して実施	通院中の方のみ実施
	大田姫野クリニック	0854-84-0788	年間通して実施	通院中の透析患者のみ実施
	合原医院	0854-82-1737	年間通して実施	
	昭和医院	0854-82-3492	年間通して実施	
	こまめクリニック	0854-86-8897	年間通して実施	要予約(診療時間内に受付)
	石東病院	0854-82-1035	年間通して実施	入院患者のみ実施
川合	川上医院	0854-82-0296	年間通して実施	
池田	大田市国民健康保険 池田診療所	0854-83-3084	年間通して実施	月・火・水・金 午前 実施
志学	秦クリニック志学診療所	0854-83-2002 (予約は 0855-75-1661)	年間通して実施	金曜日実施 (予約は秦クリニックへ)
波根	福田医院	0854-85-8526	年間通して実施	月～土 診療時間内
久手	小野医院	0854-82-8328	年間通して実施	月・火・水・金 15:30～16:00実施
	木島医院	0854-82-8527	年間通して実施	
鳥井	鳥井診療所	0854-84-8201	年間通して実施	
長久	やまうち内科	0854-84-0707	年間通して実施	
久利	郷原医院	0854-82-0817	年間通して実施	
祖式	加藤病院祖式巡回診療	0855-72-0640	年間通して実施	木曜日 午前 実施 (予約は加藤病院へ)
仁摩	仁摩診療所	0854-88-9030	年間通して実施	
温泉津	加藤病院井田巡回診療	0855-72-0640	年間通して実施	水曜日 午後 実施 (予約は加藤病院へ)
温泉津	加藤病院福波巡回診療	0855-72-0640	年間通して実施	水曜日 午前 実施 (予約は加藤病院へ)
川本	加藤病院	0855-72-0640	年間通して実施	
江津	済生会江津総合病院	0855-54-0101	5月～3月末	第4月曜 14:00～
	花田医院(後地町)	0855-55-0005	年間通して実施	月～土 8:30～12:00 月・火・木・金 15:00～17:00

※上記医療機関以外で接種を希望される場合は、市役所 健康増進課(☎0854-83-8153)までご相談ください。

■令和6年度 高齢者肺炎球菌予防接種 接種対象者

下記の①または②のかたが対象となります。※ただし、今までに任意で高齢者肺炎球菌ワクチン（ニューモバックスNP）接種を受けた者は対象外です

- ① 65歳以上66歳未満の者
- ② 60歳から65歳未満であって、心臓、腎臓又は呼吸器の機能に自己の身の辺の日常生活が極度に制限される程度の障害を有するもの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者。

■肺炎球菌ワクチン接種とは・・・

肺炎は、日本人の死因の第5位であり、死亡者の95%以上が、65歳以上の方です。肺炎で一番多い病原菌は肺炎球菌です。肺炎球菌ワクチンを接種しておくこと、肺炎の予防や肺炎にかかっても軽い症状ですむ効果が期待されます。

■予防接種を受けることができない方

① 過去に肺炎球菌ワクチンの予防接種を受けたことのある方

注) 過去5年以内に接種を受けた方は、接種部位の疼痛、紅斑、硬結等の副反応が発生する頻度が高く、程度が強く出現します。

- ② 体温が37.5℃以上ある方
- ③ 放射線、免疫抑制剤等で治療中の方（免疫抑制剤による治療を受けられる方は、少なくとも14日以上前までに接種を行ってください。）
- ④ 過去に予防接種で、アナフィラキシーをおこしたことがある方
注) 「アナフィラキシー」というのは、通常接種後30分以内に起こるひどいアレルギーのことです。発汗、顔が急に腫れる、全身にひどいじんましんが出るほか、吐き気、嘔吐、声が出にくい、息が苦しいなどの症状に続き、ショック状態になるような激しい全身反応のことです。
- ⑤ 予防接種後2日以内に発熱がみられた方及び全身性発疹等のアレルギーを疑う症状のあった方
- ⑥ 過去に免疫不全の診断を受けた方
- ⑦ その他医師が不適當な状態と判断した場合
- ⑧ 過去2週間以内に、コロナウイルスワクチンを接種した方

問い合わせ：

大田市健康増進課 健康企画係

電話：0854-83-8153