

2018 년도 인플루엔자 예방접종비용 조성제도 안내

【접종 전에 반드시 읽어 주십시오】

이 예방접종은 본인이 접종을 희망하는 경우에만 접종을 받을 수 있습니다.
접종을 받아야 할 의무는 없으며, 접종을 희망하지 않는 분은 원칙적으로 예방접종을 할 필요는 없습니다.

실시기간 2018년 10월 1일 (월) 부터 2019년 1월 31일 (목) 까지

대상자 ①접종일 현재, 아다치구에 주민등록이 있는 65세 이상의 분
②접종일 현재, 아다치구에 주민등록이 있는 60세 이상 65세 미만으로 심장, 신장, 호흡기기능, 또는 인간면역결핍 바이러스에 의한 면역 기능에 장애가 있는 분 (신체장애인 수첩 1급 상당)

※①·② 모두, 생일이 돌아와 대상 연령이 되는 분에게도 예진표를 송부하고 있습니다. 생일을 맞이하여 대상이 되는 분은 생일 전 날부터 접종이 가능합니다.

※2019년 1월 2일 이후에 대상 연령을 맞이하는 분은 대상 외입니다.

접종비용 자기부담금은 2,500 엔 입니다. (의료기관 청구에서 지불해 주십시오.)

※생활보호 수급자 및 중국 잔류 일본인 등의 지원 급부금 수급자 분은 「자기부담금면제」라고 인쇄된 예진표를 제출하시면 **무료**가 됩니다.
해당하는 분 중 자기 부담금액이 인쇄된 예진표를 가지신 분은 보건예방과 또는 각 보건센터 등에 수급증명서를 제출 하신 후 교환이 필요합니다.

접종장소 별지 『2018 년도 고령자 인플루엔자 예방접종 지정의료기관 명부』를 참조하시기 바랍니다.

※도쿄 23구의 지정 의료기관에서도 접종이 가능합니다. 다른 구에서의 접종을 원하시는 분은 사전에 지정 의료기관인지의 여부를 확인해 주십시오.

접종방법 접종일 당일에 『2018 년도 고령자 인플루엔자 예방접종 예진표』의 굵은 선 안을 기입하여 지정 의료기관에 지참해 주십시오.

※다음 내용을 잘 읽고 이해 하신 후, 몸 상태가 좋을 때 접종하십시오.

※접종을 받는 본인에게 마비 등이 있어 희망서에 서명할 수 없는 경우나 지적장애가 있어 정확한 의사 확인이 어려운 경우에는 가족이나 주치의에 의해, 특히 신중하게 본인의 접종의사를 확인 한 후, 접종 적응을 결정할 필요가 있습니다. (최종적으로 확인이 되지 않았을 경우에는 예방접종법에 따른 접종은 할 수 없습니다.)

예방접종을 받기 전에

(1) 예방접종을 받을 수 없는 분

① 발열이 분명한 분

일반적으로 체온이 37.5°C를 넘는 경우를 가리킵니다.

- ② 위독한 급성질환에 걸린 것이 분명한 분
급성 병으로 약을 먹을 필요가 있는 분은 그 후의 질병의 변화를 알수 없게 될 가능성이 있으므로 그 날은 접종을 보류하는 것이 원칙입니다.
- ③ 인플루엔자 백신에 포함된 성분에 의하여 아나필락시스를 일으킬 것이 분명한 분
「아나필락시스」란 통상 접종 후 약 30 분 이내에 일어나는 심한 알레르기 반응으로 발한·얼굴이 갑자기 붓는다·전신에 심한 두드러기가 난다·구역질·구토·목소리를 내기 힘들다·호흡 곤란 등의 증상에 계속되며 혈압 저하 등 쇼크상태를 보이는 반응입니다.
- ④ 이전에 인플루엔자 예방접종을 받고 2 일 이내에 발열·발진·두드러기 등 알레르기로 의심되는 이상이 있었던 분
- ⑤ 그 외, 의사가 부적당한 상태라고 판단 한 경우.
상기①~④에 해당되지 않아도 의사가 접종이 부적당하다고 판단 한 경우에는 접종을 할 수 없습니다.

(2) 예방접종을 받을 때, 주치의와 상담하지 않으면 안 되는 분

- ① 심장혈관계질환, 신장질환, 간장질환, 혈액질환 등의 기초 질환을 앓고 있는 것이 분명한 분
- ② 지금까지 경련을 일으킨 적이 있는 분
- ③ 과거에 면역 결핍의 진단을 받은 적이 있는 분 및 근친자에게 선천성 면역 결핍증이 있는 분
- ④ 간질성 폐렴, 기관지 천식 등의 호흡기계의 질환이 있는 분
- ⑤ 지금까지 예방접종을 받고 접종 후 2 일 이내에 발열·발진·두드러기 등 알레르기가 의심스러운 이상을 보였던 분

접종 후의 주의

- ① 예방접종을 받은 후 30 분간은 갑작스러운 부반응을 일으킬 수 있습니다.
의사(의료기관)와 바로 연락이 될 수 있도록 합시다.
- ② 인플루엔자 부반응의 대부분은 24 시간 이내에 나타나오니 특히 이 사이에는 몸상태에 주의하십시오.
- ③ 예방접종을 받은 날의 목욕은 지장이 없습니다. 다만 주사를 맞은 부위를 문지르지 마십시오. 평상시와 같이 생활을 해도 괜찮습니다만, 심한 운동이나 과음은 피하십시오.

예방접종의 부반응

예방접종의 주사 자국이 빨개지거나 붓거나 통증이 있거나 발열·오한·두통·전신의 나른함 등이 보일 경우가 있습니다만 보통 2~3일 내로 회복됩니다. 이와 같은 증상이 심하거나 오래 갈 경우에는 의사(의료기관)의 진찰을 받으십시오. 그 외 의문점이 있으시면 문의해 주십시오.

◆문의처◆

문의처 콜 아다치 3880-0039

오전 8 시~오후 8 시 까지 (1월 1 일~ 3 일을 제외한 매일)

아다치보건소보건예방과보건예방계 TEL 3880-5892