

고령자 폐렴구균 예방접종 비용 조성제도 안내

【접종 전에 반드시 읽으십시오】

이 예방접종은 본인이 원하는 경우에만 접종받을 수 있습니다.

접종받아야 할 의무는 없으며 접종을 원하지 않으면 원칙적으로 예방접종을 하지 않아도 됩니다.

정기예방접종으로 조성(지원)받을 수 있는 기회는 이번 한 번뿐입니다.

대 상 자 접종일 현재 아다치구에 주민등록이 된 자로 아래에 해당하는 처음 23 가 폐렴구균 백신 예방접종을 받는 자

① 65 세 인 자

(실시기간은 65 세 생일 전날부터 66 세 생일 전날까지)

② 60 세 이상 65 세 미만의 심장, 신장, 호흡기의 기능, 또는 인간면역결핍 바이러스에 의한 면역기능에 장애가 있는 자(신체장애인수첩 1 급 상당)

이 안내문을 받았더라도 과거에 23 가 폐렴구균 백신 접종을 받은 적이 있는 자(전액본인부담으로 접종받은 경우를 포함)는 정기 접종 대상에서 제외되므로 첨부된 예진표는 사용할 수 없습니다. 다시 접종 받기 원하는 경우는 각 의료기관에서 정한 금액을 의료기관에 납부하셔야 합니다.

접종비용 **무료**

※ 동봉된 예진표를 이용하여 4,000 엔의 본인부담금을 납부함으로써 접종받을 수 있는 정기예방접종입니다만, 아다치구가 보조금을 지원함으로써 무료로 접종받을 수 있습니다.

※ 예진표를 사용하지 않고 전액 본인부담으로 접종받을 때 내야 할 비용은 의료기관별로 정하는 비용을 지불합니다.

백 신 **23 가 폐렴구균 협막 폴리사카라이드 백신**

접종장소 **별지 '고령자 폐렴구균백신 예방접종 지정의료기관 명단'을 참조**

※ 도쿄 23 구 소재 지정 의료기관에서도 접종할 수 있습니다. 다른 구에서 접종을 원하시는 경우는 사전에 그 의료기관이 소재하는 구의 지정 의료기관인지 여부를 확인하시기 바랍니다.

접종방법 **접종 당일에 '고령자용 폐렴구균 예방접종 예진표' 중 굵은 선 내부를 기재하고 지정 의료기관에 지참하십시오.**

※ 마비가 있거나 정확한 의사를 확인하는데 어려움이 있다는 이유로 접종자 본인이 희망서에서 명할 수 없는 경우, 가족 혹은 주치의가 특별히 신중하게 본인의 접종 의사를 확인한 후 접종 여부를 결정 내려야 합니다(최종적으로 확인할 수 없었다면 예방접종법에 의거한 접종은 받을 수 없습니다).

※ 예진표 본인보관용은 자신의 건강기록으로 소중히 보관해 두십시오.

뒷면에 계속

【고령자 폐렴구균 예방접종 설명서】

❖ 폐렴구균 백신의 효과

폐렴구균 백신은 폐렴구균으로 인한 폐렴을 예방하는 백신입니다. 폐렴구균은 폐렴, 기관지염, 패혈증, 수막염 등을 일으키는 세균의 하나로 특히 고령자 폐렴의 20~40%가 폐렴구균이 원인으로 알려져 있습니다.

폐렴구균 백신은 폐렴구균으로 인한 감염 중 약 70%에 효과를 기대할 수 있습니다. 접종 후 면역(항체)이 생기는데 평균 1개월 정도 걸립니다.

❖ 예방접종을 받기 전에

(1) 일반적인 주의사항

폐렴구균 예방접종에 대하여 본 안내문을 반드시 읽고, 필요성과 부반응에 대하여 잘 이해해야 합니다. 궁금한 점이나 문의사항이 있으면 접종 전에 담당 의사 및 간호사에게 상의합니다. 충분히 이해가 되지 않을 때에는 접종을 받지 마십시오. 예진표는 의사가 예방접종 여부를 결정하는 데 중요한 정보가 됩니다. 접종을 받는 분이 책임지고 작성하여 올바른 정보를 접종 의사에게 알리도록 합니다. 단, 접종을 받는 것은 의무가 아니므로 본인이 접종을 원하는 경우에만 접종을 실시합니다.

(2) 예방접종을 받을 수 없는 자

- ① 분명한 발열 증상이 있는 자(보통 37.5°C 이상의 경우)
- ② 중한 급성 질환에 걸린 것이 분명한 자.
급성 질병으로 약을 복용할 필요가 있는 자는 그 후 병세의 변화를 알 수 없게 될 가능성이 있으므로 원칙적으로 그 날은 접종을 보류해야 합니다.
- ③ 폐렴구균 백신에 포함된 성분에 의해 아나필락시를 일으킨 것이 분명한 자
'아나필락시'란 보통 접종 후 약 30분 이내에 일어나는 심각한 알레르기 반응을 말합니다.
- ④ 그 외 의사가 부적절한 상태라고 판단한 경우
상기 ①~③에 해당하지 않더라도 의사가 접종이 부적절하다고 판단한 경우 접종할 수 없습니다.

(3) 예방접종을 받을 시, 반드시 주치의와 상담이 필요한 자

- ① 심장혈관질환, 신장질환, 간장질환, 혈액질환 등의 기저질환을 가진 것이 분명한 자
- ② 예방접종 후 발열 등의 부반응을 보인 적이 있는 자
- ③ 과거에 경련을 일으킨 적이 있는 자
- ④ 과거에 면역부전의 진단을 받은 자 및 근친자 중 선천성 면역결핍증 환자가 있는 자

❖ 접종 후의 주의사항

- (1) 예방접종을 받은 후 30분간은 갑작스러운 부반응이 일어날 수 있습니다. 의사(의료기관)와 바로 연락이 되도록 합니다.
- (2) 접종한 당일에 목욕을 해도 되지만, 주사맞은 곳을 세게 문지르지 마십시오. 평소대로 지내도 좋습니다만, 심한 운동과 과도한 음주는 피합니다.

❖ 폐렴구균 백신의 부반응

예방접종의 주사 자국이 빨개지거나, 붓거나, 통증이 생기는 경우, 또는 발열, 오한, 두통 증상이나 전신이 나른해지는 등의 증상이 나타날 수 있습니다만, 보통 2~3일 내로 괜찮아집니다. 이러한 증상이 심하거나 오래갈 경우는 의사(의료기관)에게 진찰을 받아보십시오.

❖ 문 의 처 ❖

문의 콜 아다치 03-3880-0039

오전 8시부터 오후 8시까지 (1월 1일~3일을 제외한 매일)

아다치구 위생부 보건예방과 예방접종계 TEL 03-3880-5094