

インフルエンザ予防接種・新型コロナワクチン接種を実施します

問 スポーツ健康課 ☎ 内線345

▶対象者

- ①接種時に65歳以上の方
- ②60歳以上65歳未満の方で、心臓・腎臓・呼吸器・ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害(身体障害者手帳1級相当)を有する方

▶接種費用 (いずれも生活保護世帯の方は無料)

インフルエンザ 1,700円
 新型コロナワクチン 2,800円

▶接種回数 1回(期間中)

▶接種期間

インフルエンザ

10月1日(火)～令和7年1月31日(金)

新型コロナワクチン

10月1日(火)～令和7年3月31日(月)

※医療機関によって接種期間が異なる場合があります。

※予約方法等については医療機関にご確認ください。

※接種の前後に、他の予防接種を予定されている方は、事前にかかりつけ医にご相談のうえ、接種してください。

▶接種時の持ち物

健康保険証(生活保護世帯の方は受給者証)

▶その他

町外の医療機関で接種を希望される方は、事前にスポーツ健康課にご相談ください。

▶実施医療機関

町内医療機関	電話番号
大磯ハートクリニック※	(70) 1110
大谷クリニック※	(60) 3111
月京クリニック※	(71) 2321
國谷整形外科※	(61) 0238
グリーン内科クリニック※	(60) 3131
さいとうクリニック※	(73) 6071
大磯耳鼻咽喉科ひがしのクリニック※ (インフルエンザのみ実施)	(60) 1587
ひよこクリニック※	(61) 7963
簗島医院※	(71) 0184
森田内科医院※	(61) 8887
脇内科クリニック※	(61) 0829
湘南大磯病院※	(72) 3211
大磯内科クリニック (インフルエンザのみ実施)	(60) 1533

※は中郡医師会加入医療機関

こどもの予防接種の受け忘れはありませんか？

問 子育て支援課 ☎ 内線362

公費で接種できるのは、対象の接種期間中です。

○麻しん風しん(MR) 2期

- ・対象者 年長児のお子さん
- ・接種期間 小学校就学前の1年間

○二種混合

- ・対象者 11歳以上13歳未満のお子さん
- ・接種期間 11歳に達した日から13歳の誕生日の前日までの間

○子宮頸がん

- ・対象者 小学校6年生～高校1年生相当の女性
- ・接種期間 12歳となる日の属する年度の初日から16歳となる日の属する年度の末日までの間

5歳児健診として「年中児すこやかアンケート」を実施します

問・申 子育て支援総合センター ☎ (71) 3377

このアンケートは発達などに課題があるお子さんの早期支援につなげるために行うものです。

町内の幼稚園、保育園等に在籍する平成31年4月2日～令和2年4月1日生まれの町内在住のお子さんが対象となります。

対象となるお子さんの保護者あてに在籍する各園からアンケート用紙をお配りします。

アンケートは任意ですが、事業の趣旨をご理解のうえ、ご協力をお願いします。

なお、町外の幼稚園・保育園等に在籍している年中のお子さんについても、ご希望があれば個別に対応します。