

## 高齢者等

## 予防接種費用一部助成のお知らせ

- ・インフルエンザ予防接種
- ・新型コロナウイルス予防接種



## 助成期間

令和6年10月1日（火）から  
令和7年1月31日（金）まで

※接種に伴う副反応に備え、日曜日、祝日及び平日の午後5時以降は接種できません。

## 対象者

郡山市に住民票登録がある方のうち、  
下記（1）～（3）に該当する方であって、  
自らの意思と責任で接種を希望する方

- （1）65歳以上の方
- （2）60歳以上65歳未満の方で、心臓、腎臓又は呼吸器の機能に自己の身の日常生活活動が極度に制限される程度の障害を有する方（身体障害者手帳1級相当の障害の方等）
- （3）60歳以上65歳未満の方で、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方（身体障害者手帳1級相当の障害の方等）

## 自己負担額

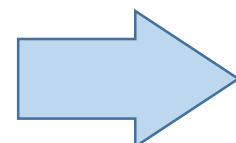
インフルエンザ	1,200円
新型コロナウイルス	2,100円

## 助成回数

1人につき各1回

※2回目以降は、全額自己負担となります。

接種を希望される方は、裏面を御覧ください。



## 接種場所

## 指定医療機関

- ※詳しくは、郡山市ウェブサイトをご覧いただくか、下記問合せ先までご連絡ください。
- ※県外での接種を希望する場合は、接種料金払い戻しの制度があります。
- ※接種を受ける前に、市ウェブサイトより依頼書交付申請をしていただくか、郡山市保健所保健・感染症課へお問い合わせください。

郡山市  
ウェブ  
サイト



県内で接種を希望される方は、  
医療機関へ直接予約・  
お問い合わせください。



## 持ち物

## 健康保険証、お薬手帳、健康手帳等

### 【対象者の（２）・（３）の方】

身体障害者手帳、もしくは医師の診断書等

### 【自己負担免除の方】

- ・生活保護受給者：郡山市生活支援課等で発行する証書（原本）
- ・中国残留邦人等に対する支援給付受給者：本人確認証（写し）

## 注意事項

### 【予防接種を受けることができない方】

- 接種当日、明らかに発熱がある方（通常37.5℃以上）
- 重篤な急性疾患にかかっている方
- ワクチンに含まれる成分によって、アナフィラキシーショックを起こしたことが明らかな方
- その他、医師が不適切な状態と判断した方

※この他にも接種をするにあたって注意が必要な方がいらっしゃいます。  
医師とよく相談の上、接種をすすめてください。

### 【問合せ先】

郡山市保健所 保健・感染症課 感染症・予防接種係  
月～金（祝日除く）午前8時30分～午後5時15分  
電話番号：024-924-2163

