

当院に新型インフルエンザの予防接種を予約された方は、次の内容をよく読んで、予約日にご来院ください。

1 あなたの予約日時は

月 日 () 時 分 です。

予防接種の説明及び予診票等への記入がありますので、**10分前**までにお越し下さい。

2 予防接種場所は 倉敷中央病院 () です。

3 当日必要なもの

(1) 当院が発行した、次のいずれかの証明書

○「優先接種対象者証明書」(当院発行分)

《注意!!》 母子健康手帳や小児慢性疾患受給者証を持っているだけでは接種できません。

○「予防接種済証(1回目)」(当院発行分)

《注意!!》 13歳未満のお子さんに限ります。

1回目の接種後、4週間程度の間隔をあけた接種をお勧めします。

(2) 接種料金 1回目 3,600円

2回目 2,550円 (*1回目を他院で接種された方は3,600円)

《注意!!》助成券は接種当日に会場でご提示いただけないと、上記料金をいただきます。

各自治体では新型インフルエンザ予防接種への助成制度が実施されています。

接種日以降に助成券をご提示いただいても返金いたしません。

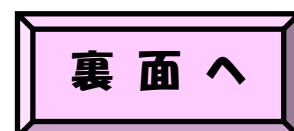
詳しくはお住まいの自治体にお問い合わせ下さい。

倉敷市にお住まいの生活保護世帯・市民税非課税世帯・中国残留邦人自立支援受給者の方は、接種料金が全額無料になる助成券を発行しています。接種当日までにご用意いただきますようお願いいたします。 倉敷市 助成券申請受付専用電話 (086) 434-9807

(3) その他

ご本人確認のため、当院の診察券と健康保険証をご持参ください。

また、小学生までの方は母子健康手帳を持参下さい。



4 予防接種を受けることができない人、注意を要する人

《受けることができない人》

- 37.5 度以上の発熱がある人
- 重篤な急性疾患にかかっている人
- 以前インフルエンザの予防接種を受けて、重篤な副反応があった人
- その他、医師が不相当と判断したとき

《注意を要する人》

- 心臓・腎臓・肝臓・血液の病気や、発育障害等の基礎疾患がある人
- 以前インフルエンザの予防接種を受けて、2 日以内に発熱及び全身性発疹等のアレルギーを疑う症状を起こしたことがある人。
- 過去にけいれんの既往のある人。
- 過去に免疫不全と診断されている人。及び近親者に先天性免疫不全症の人がいる人。
- 気管支喘息のある人。
- 鶏卵・鶏肉・その他鶏由来のものにアレルギー反応を起こすおそれのある人。

5 その他注意事項

ワクチン接種後は、経過観察のため会場で 30 分間はお休みいただきます。

《新型インフルエンザ予防接種の目的》

今回の新型インフルエンザの予防接種は、新型インフルエンザにかかった時の**重症化防止を主な目的**としています。予防接種により、感染や発病を 100% 予防できるものではありません。

《新型インフルエンザ予防接種の位置付け》

この予防接種は**任意接種**です。優先接種対象者についても、接種義務が生じるものではなく、該当する方のうち、希望者については接種を可能とするものです。**副反応についても参照し、主治医と相談の上、接種を受けるかどうかを決定してください。**(※予防接種法によらない任意接種扱いですが、副作用被害に対する国の救済制度の対象にはなりません。)

《参考：季節性インフルエンザ予防接種による副反応》

発赤・腫脹・疼痛などの接種部位の反応が 10~20% の人に、発熱・頭痛・悪寒・倦怠感などの全身性の反応が 5~10% の人に出現し、いずれも 2~3 日で消失します。まれにワクチンに対するアレルギー反応（発疹・じんましん・発赤と掻痒感）がみられることがあります。また、因果関係は必ずしも明らかではありませんが、ギランバレー症候群、急性脳炎、急性散在性脳脊髄炎、けいれん、肝機能障害、喘息発作、紫斑などの報告がまれにあります。

今回の新型インフルエンザワクチンも、程度の問題はありますが同様の副反応が予想されます。

6 予防接種に関する問い合わせ先は各都道府県及び市町村・保健所になります。

- 岡山県健康対策課感染症対策班 TEL (086) 226-7331
- 倉敷市保健所保健課感染症係 TEL (086) 434-9810

7 最後に

やむをえない事情が生じてキャンセルが発生した場合、受付診療科までご連絡下さい。