

高齢者インフルエンザ予防接種を受ける前に

【一般的注意】

1 インフルエンザとは

インフルエンザは、インフルエンザウイルスに感染することによって起こります。インフルエンザにかかった人が咳やくしゃみなどをするにより、ウイルスが空気中に広がり、それを吸い込むことによって感染します。

典型的なインフルエンザの症状は、突然の高熱、頭痛、関節痛、筋肉痛などで、咳、鼻水などもみられます。いわゆる「かぜ」に比べて全身症状が強いのが特徴です。気管支炎や肺炎などを合併し、重症化することが多いため、特に注意が必要な病気です。

2 インフルエンザ予防接種の副反応

接種部位の赤み・腫れ・痛みや、発熱・頭痛・だるさ等があらわれることがあります。通常2～3日で治ります。また、ごくまれに重大な副反応（ショック、アナフィラキシーによるじんましんや息苦しさ、ギラン・バレー症候群、けいれん等）が起こることがあります。異常を感じた場合は、速やかに医師にご相談ください。

- （1）上記をよく読み、インフルエンザ予防接種の必要性や副反応を理解してから受けましょう。
- （2）気にかかることや分からないことがあれば、予防接種を受ける前に、医師や看護師、保健センターに質問しましょう。十分納得できない場合は、接種を受けないでください。
- （3）予診票は接種する医師にとって、予防接種の可否を決める大切な情報です。
接種を受ける人が責任をもって記入し、正しい情報を接種医に伝えてください。

3 インフルエンザ予防接種とそれ以外の予防接種との接種間隔について

他の予防接種との接種間隔に制限はありません。

【予防接種を受けることができない方】

1 明らかに発熱のある方

一般的に熱のある方とは、接種を行う医療機関で測定した体温が37.5℃以上の場合をさします。

2 重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな方

急性の病気で薬を飲む必要のある方は、その日の接種は見合わせるのが原則です。

3 インフルエンザ予防接種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のある方

※「アナフィラキシーショック」というのは、通常、接種後30分以内に起こるひどいアレルギー反応のことです。発汗、顔が急に腫れる、全身にひどいじんましんが出るほか、吐き気、嘔吐（おうと）、声が出にくい、息苦しいなどの症状に続きショック状態になるような全身反応です。

4 インフルエンザの予防接種で、接種後2日以内に発熱のみられた方及び全身性発疹等のアレルギーを疑う病状を呈したことがある方

5 その他、医師が不適当な状態と判断した場合

上記1～4に該当しなくても医師が当日の診察の結果、接種不適当と判断したときは接種できません。

【予防接種を受ける際に、医師とよく相談しなくてはならない方】

- 1 心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患、血液疾患等の基礎疾患を有する方
- 2 過去にけいれんの既往のある方
- 3 過去に免疫不全の診断がされている方及び近親者に先天性免疫不全症の方がいる方
- 4 接種しようとする接種液の成分に対してアレルギーを呈するおそれのある方
- 5 間質性肺炎、気管支喘息等の呼吸器疾患を有する方

接種前に必ず
お読みください

希望される方は必ずお読みください！

高齢者インフルエンザ予防接種のお知らせ

- 個人通知はしませんので、このお知らせをご覧の上、接種を受けてください。
- 予診票は医療機関にあります。
（※対象者（2）に該当する方は、事前に手続きが必要です。）
- 今年度の自己負担金は、1,500円です。

対 象 者	（1）愛西市の住民で、接種日に満65歳以上で接種を希望される方 ※満65歳の誕生日を迎えてから接種してください。 （2）愛西市の住民で満60歳以上65歳未満の方で、心臓、腎臓、呼吸器に障害のある方（身体障害者手帳1級程度）またはヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に障害のある方 ※（2）に該当される方は、10月1日（木）以降に身体障害者手帳または障害の程度を証明できる診断書等を持参の上、健康推進課（佐屋保健センター）窓口で手続きをしてください。
接種期間	令和8年10月1日（木）から令和9年1月31日（日）まで
接種場所	愛西市、津島市、弥富市、あま市、海部郡の指定医療機関（中面）
接種回数	1回（公費による接種は1回に限ります。2回目以降の接種に係る費用は全額自己負担となります。）
医療機関へ持参するもの	（1）マイナ保険証、身体障害者手帳など接種する本人であることがわかるもの （2）接種料金 1,500円（接種時に医療機関へお支払いください。） ※生活保護世帯に属する方は無料で接種を受けることができます。 <u>接種日の2週間前までに健康推進課（佐屋保健センター）または各支所の窓口で免除申請手続きをし、免除証明書の交付を受けてください。</u>
注意事項	（1）事前に医療機関への予約が必要な場合があります。予約方法は各医療機関にお問い合わせください。 ※接種当日、都合により接種できない場合や体調が悪い場合は直接医療機関にご連絡ください。 （2）裏面の『高齢者インフルエンザ予防接種を受ける前に』を必ずお読みください。 （3）予防接種を受けるにあたり、本人の意思確認と予診票への署名が必要になります。介助が必要な方は、本人の状況がわかる家族の方と一緒に出かけください。その方の責任のもとに同意の代筆をしていただきます。 （4）予診票が愛西市に提出されることに同意できない方は、公費による接種を受けることができません。 （5）愛西市、津島市、弥富市、あま市、海部郡の指定医療機関以外で接種を希望される方は、別途手続きが必要になりますので、接種前に健康推進課（佐屋保健センター）へご連絡ください。 ・愛知県内医療機関で接種：「愛知県広域予防接種連絡票交付申請書（B類疾病）」の申請 ・愛知県外医療機関で接種：「愛西市予防接種費償還払申請書」の申請 ※窓口または郵送申請のみの対応となります。 ※ご不明な点がありましたら健康推進課（佐屋保健センター）へお問い合わせください。

お問い合わせ先 健康推進課（佐屋保健センター） 電話（0567）28－5833



令和８年度 高齢者インフルエンザ予防接種指定医療機関

接種期間：令和8年10月1日(木)～令和9年1月31日(日)

市町村名	医療機関名	電話番号
津島市 市外局番 0567	AISAN クリニック	31-6177
	あいち健康クリニック	23-1212
	安藤病院	31-4070
	池村皮フ科	32-0008
	いけむら脳神経クリニック	69-7333
	井田医院	26-2676
	大鹿眼科	23-0900
	大橋産婦人科クリニック	26-7111
	岡田クリニック	97-3329
	奥村クリニック	22-2600
	かたおかクリニック	58-3523
	加藤医院	24-1515
	神守診療所	28-3650
	クリニックつしま	28-7111
	くろかわ内科クリニック	22-2288
	後藤整形外科	25-5511
	ジュンクリニック	22-2333
	しらはま整形外科皮膚科クリニック	32-3001
	すぎの大人こどもクリニック	25-8122
	杉山クリニック	26-2006
	すぎやま耳鼻いんこう科	55-7081
	そらのま内科クリニック	24-7800
	田中こどもクリニック	26-2409
	たやす腎クリニック	28-3711
	つしまこどもアレルギークリニック	55-8718
	つしまセントラルクリニック	55-9111
	津島中央病院	24-0111
	津島リハビリテーション病院	23-0120
	坪内医院	28-6300
	なぎさクリニック	55-7360
	はせ川外科	24-3370
	ひだかファミリークリニック	26-2220
	平野医院	26-7584
	松永医院	26-2022
	八木澤耳鼻咽喉科	26-3877
	ワシノ医院	26-2851
愛西市 市外局番 0567	愛西市国民健康保険八開診療所	37-0351
	あすかクリニック愛西	24-1314
	いくた整形外科クリニック	25-9911
	井口内科クリニック	24-1175

市町村名	医療機関名	電話番号
愛西市 市外局番 0567	おづクリニック	28-2358
	かがクリニック	31-0036
	加藤クリニック	22-3000
	かみ形成外科	22-2077
	後藤クリニック	28-3005
	鈴木整形外科	28-8838
	谷本医院	28-9888
	角鹿医院	28-0135
	とみたハートクリニック	26-0207
	のどか在宅クリニック	23-6433
	羽賀糖尿病・甲状腺内科	28-7700
	服部内科診療所	25-5555
	ひとみ眼科	55-7535
	前田ホームクリニック	23-2414
	マコト整形外科	25-7733
	もり耳鼻咽喉科	22-1687
	山田内科医院	28-7500
	山田ファミリークリニック	22-3323
	横井クリニック	28-0567
	リハビリ・整形外科385クリニック	69-8150
	レディースケア和田クリニック	33-1177
	渡辺クリニック	22-6500
弥富市 市外局番 0567	あいち診療所おふくろ	67-7202
	おおはしクリニック	64-1888
	小笠原クリニック	56-5533
	偕行会リハビリテーション病院 (かかりつけのみ)	52-3883
	かねむら内科ハートクリニック	55-8201
	小林医院	65-6655
	こもれば耳鼻科クリニック	65-0030
	桜セントラルクリニック	64-1011
	笹医院	67-0271
	篠田医院	64-2111
	スカイメディック	98-2500
	杉本クリニック	68-5656
	すずきこどもクリニック	52-1000
	そぶえ整形外科弥富	67-5010
	高村メディカルクリニック	57-1611
	野村胃腸科	52-2526
	ハート内科クリニック	66-0017

市町村名	医療機関名	電話番号
弥富市 市外局番 0567	服部整形外科皮フ科	65-1200
	日比クリニック	65-6666
	村瀬医院	67-0022
	やとみ整形外科スポーツクリニック	65-5353
あま市 市外局番 052	あおの樹ホームケアクリニック (在宅診療かかりつけのみ)	441-6100
	浅井外科クリニック	441-8002
	あすかクリニック	449-1681
	あま中川整形外科・手のクリニック	526-7757
	安藤クリニック	444-1508
	伊東医院	444-1033
	伊藤医院	441-2408
	岩間クリニック	442-7030
	栄生堂医院	444-2008
	駅前ふじたクリニック	462-0222
	小野クリニック	445-2221
	加藤医院	441-5557
	後藤医院	444-2133
	ごとう皮フ科クリニック	441-0077
	小西整形外科	875-7178
	小林クリニック	444-4500
	近藤内科クリニック	444-0016
	近藤療院 六町クリニック	443-7145
	さとう耳鼻咽喉科クリニック	441-3456
	しげやす内科クリニック	449-5550
	七宝病院	443-7800
	杉村医院	443-1331
	角田内科医院	444-0970
	たかぎクリニック	444-3214
	富田レディースクリニック	441-5811
	脳神経外科のぞみクリニック	443-5533
	はだめ皮膚科	445-1661
	原クリニック	441-1117
	フジノ内科	441-2713
	マスブン医院	445-3037
	宮地クリニック	444-1064
	村上医院	443-7771
	もちづき内科&はるかこどもクリニック	443-3320
	森整形外科クリニック	445-5050
	もりや整形外科	445-3711

市町村名	医療機関名	電話番号
あま市 市外局番 052	山岸内科クリニック	443-4891
	横井ことぶきクリニック	441-1555
	吉岡内科クリニック	441-5211
	よつ葉ファミリークリニック	526-6767
	わたり整形外科	449-6699
大治町 市外局番 052	安藤医院	444-2301
	奥村整形外科・リウマチ科クリニック	445-5667
	こうのう内科	443-3631
	たかだこどもクリニック	443-3350
	とうない耳鼻咽喉科	445-4133
	中原クリニック	449-1313
	はら医院	443-6662
	みきクリニック	444-7005
	みずのホームクリニック	444-2270
	むらかみファミリークリニック	445-1222
蟹江町 市外局番 0567	飯田ファミリークリニック	94-4891
	尾張温泉かにえ病院	96-2000
	回生堂クリニック	96-5707
	かとうクリニック	96-2233
	かにえ診療所	94-1611
	久保田内科クリニック	96-2600
	耳鼻咽喉科たけうちクリニック	94-5505
	循環器科・内科すずきクリニック	96-5155
	すぎうらクリニック	97-0700
	成山ひだまりクリニック	94-7680
	はらた耳鼻咽喉科・呼吸器内科	31-6510
	船入病院	95-1285
	ふなとクリニック	95-0088
	前田内科	95-8434
	増田医院	95-1615
飛島村 市外局番 0567	やまだクリニック	96-5600
	山本医院	95-9311
	加藤胃腸科内科・ とびしまこどもクリニック	52-2000

- 指定医療機関の都合により変更になる場合があります。
- 指定医療機関以外で接種を希望される方は健康推進課（佐屋保健センター）へお問い合わせください。