新型コロナウイルスワクチン接種に関するお知らせ

新型コロナウイルスワクチン接種について、満12歳以上の方を対象に実施しています。接種を希望される方は早めに予約をお願いします。

町の集団接種

• 予約可能な日程(追加日程)

1 🗆 🖯			20目		
日にち	接種実施時間	予約可能人数	日にち	接種実施時間	予約可能人数
10月14日(木)	午後1時~3時	270人	11月4日(木)	午後1時~3時	270人
	午後3時30分~5時30分	270人		午後3時30分~5時30分	270人

- 会場:保健センター(上三川いきいきプラザ内)
- 使用するワクチンはファイザー社製です。
- 町の集団接種は、上記の日程で一旦終了となります。この日程以降で接種を希望される場合は、 医療機関での個別接種または県の集団接種をご検討ください。なお、追加接種(3回目)については、詳細が決まり次第お知らせします。

電話での予約はこちら

上三川町コロナワクチン相談・予約センター 2028-614-7213

対応時間:午前9時30分~午後7時 土日・祝日を含む毎日

外国語ダイアル050-3816-9148…(ベトナム語·英語·中国語対応) FAX 番号028-632-3750…(耳が不自由な方がご利用いただけます)

インターネットでの 予約はこちら

町のホームページ →サイト内検索『ワクチ ン予約』

→新型コロナウイルスワ クチン接種について



OK U-F

町の個別接種

町内の医療機関にて接種を希望される方は、直接医療機関にご予約ください。かかりつけ患者のみを対象としている医療機関もありますので、お問い合わせください。使用するワクチンはファイザー社製です。

県の集団接種等

下記のワクチン接種会場は、県内在住の方が接種を受けることができます。県の予約サイトから予約することができますので、詳細は県のホームページをご覧ください。

※電話での予約はできません。施設への直接の連絡はご遠慮ください。 なお、一部の会場では、若者向け接種枠として 18 歳から 39 歳の方の予約枠が設けられています。こちらも詳細は県ホームページをご覧ください。





	会場		ワクチンの種類	対象年齢	若者枠
接と	とちぎ健康の森	宇都宮市駒生町3337-1	武田/モデルナ社	18歳以上	0
種ちぎ	県南体育館	小山市外城371-1	武田/モデルナ社	18歳以上	0
72	矢板市文化会館	矢板市矢板103-1	武田/モデルナ社	18歳以上	0
種センタ	佐野厚生総合病院	佐野市堀米町1728	武田/モデルナ社	12歳以上	×
1ン	那須赤十字病院	大田原市中田原1081-4	武田/モデルナ社	12歳以上	×
足利市接種会場(足利市市民体育館)		足利市大橋町1-2007-3	武田/モデルナ社	18歳以上	×
佐野市接種会場(イオンタウン佐野)		佐野市浅沼町742	武田/モデルナ社	2006年4月1日 以前に生まれた方	×
済生会宇都宮病院		宇都宮市竹林町911-1	ファイザー社	12歳以上	×

町ホームページにもワクチン接種の情報 を掲載していますのでご覧ください。→



ワクチン接種をした後もマスクの着用、換気、3密の回避、手洗い等、 基本的な感染防止対策の徹底をお願いします。

▼問い合わせ先=新型コロナウイルスワクチン接種対策班 ☎669126

インフルエンザの予防接種を受けましょう!

高齢者がインフルエンザ予防接種を受けた場合、インフルエンザの発病阻止効果は約45%、死亡阻止効果は約82%あるとされています。新型コロナウイルス感染症が猛威をふるっている中、ご自身の健康を守るため、予防できる感染症は防いでいきましょう。

高齢者に対するインフルエンザ予防接種の一部費用助成

町では、希望する下表の方に、接種費用の助成を行っています。

接種希望の方は 10月になったら早めに 受けましょう!!

2 2 3 7 3 7 3 7 3 7 3 7 3 7 3 7 3 7 3 7				
高齢者インフルエンザ予防接種の助成について				
対象者	町内に住所がある65歳以上の方	町内に住所がある方で、60 歳~64歳で一定の障がいを お持ちの方※	左記のいずれかの対象者の うち、生活保護を受給して いる方	
自己負担額	1,300円(1回のみ)	1,300円(1回のみ)	無料(1回のみ)	
医療機関に 持っていくもの	①健康保険証	①健康保険証(生活保護受給者は不要) ②インフルエンザ受診券(該当する方に郵送しています。)		
医療機関	上三川町内、小山市、下野市、野木町など栃木県内にあるかかりつけ医療機関			
助成対象 接種期間	令和3年10月1日(金)~令和4年2月28日(月)			
手続き等	予防接種を希望する方は、直接医療機関で接種してください。 なお、老人健康手帳を使用している方は、予防接種を受ける際、医療機関にお持ちください。 県外の医療機関等で接種を希望する場合は、事前にご相談ください。			

[※]主に身体障害者手帳1級に相当する障がい(心臓・腎臓・呼吸器の機能障がい、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障がいに限る)のある方

▼問い合わせ先=健康福祉課 高齢者支援係 ☎669102

15歳及び18歳になる方に対するインフルエンザ任意予防接種の一部費用助成

今年度、15歳及び18歳になる方を対象にインフルエンザの予防接種費用について助成を行います。

5110.00 8.8				
インフルエンザ任意予防接種				
対象者	次の要件を全て満たす方 ・接種時において、町内に住所がある方 ・接種年度に15歳及び18歳に達する年齢の方			
助成額	2,000円	15歳に達する年度に1回 18歳に達する年度に1回		
医療機関に 持っていくもの	①健康保険証 ②母子健康手帳(お持ちの方)			
医療機関	上三川町内、小山市、下野市、野木町など栃木県内にあるかかりつけ医療機関			
助成対象 接種期間	令和3年10月1日(金)~令和4年2月28日(月)			
	現物給付	償還払い		
手続き等	上三川町内、小山市、下野市、野木町にあ る医療機関で接種した場合	左記以外の医療機関で接種した場合		
	医療機関の窓口で、予防接種料金(医療機関により異なります)から助成額を引いた金額をお支払いください。 申請は不要です。	医療機関の窓口で、予防接種料金の全額を お支払いください。 接種日から1年以内に、町に申請すること により、助成が受けられます。		

▼問い合わせ先=子ども家庭課 母子健康係 ☎669132