

平成31年度戸田市高齢者用肺炎球菌予防接種 (2019年度) 《非課税世帯無料券申込書》

無料の対象となる方は、過去に助成の有無に関わらず肺炎球菌ワクチンの接種を受けたことがない方で、下記の①・②両方に該当する方です。

※生活保護受給者及び中国残留邦人等支援給付受給者の申し込みは不要です。(病院に受給証と接種券を提示することで無料)

1

平成31年度(2019年度)に各年齢となる方

65歳:昭和29年4月2日生～昭和30年4月1日生

70歳:昭和24年4月2日生～昭和25年4月1日生

75歳:昭和19年4月2日生～昭和20年4月1日生

80歳:昭和14年4月2日生～昭和15年4月1日生

85歳:昭和9年4月2日生～昭和10年4月1日生

90歳:昭和4年4月2日生～昭和5年4月1日生

95歳:大正13年4月2日生～大正14年4月1日生

100歳:大正8年4月2日生～大正9年4月1日生

100歳以上:大正8年4月1日以前生

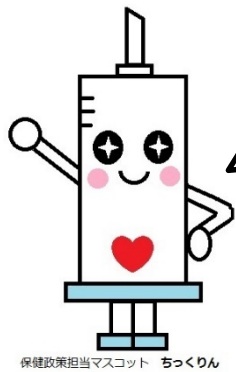
または、接種当日60歳以上65歳未満の方で心臓、腎臓、呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する方(身体障害者手帳を医療機関へ提示してください。)

2

市民税非課税世帯の人(※)

※世帯全体が非課税であることが条件になります。

平成31年(2019年)1月1日現在、戸田市に住民票がない場合は、前住所にて発行の世帯全員の非課税証明書を本申込書と一緒に提出してください。未申告の方が世帯に一人でもいる場合は、非課税世帯であることが確認できませんので該当になりません。



保健政策担当マスコット ちっくりん

★申込書を受け付けた後、世帯全員の税情報を確認させていただきます。

助成に該当する場合には「無料券」を郵送いたします。

申込ハガキ

右記のはがきを点線で切り取り、切手を貼って郵送できます。

また、戸田市福祉保健センターへ直接お持ちいただいても受付できます。

問い合わせ先

戸田市福祉保健センター 保健政策担当

電話 446-6479

(月～日 午前8時30分～午後5時15分)
※第1・3日曜日・祝祭日・年末年始は休館日です。

※電話・FAXでのお申込はできません。

郵便はがき

切手を貼ってください。

〒335-0022
戸田市大字上戸田5番地の6

戸田市福祉保健センター
保健政策担当 行

申込みから無料券の到着までに、約2週間かかりますので、お早めにお申し込み下さい。

申込期限:平成32年2月29日まで
(2020年)

平成31年度(2019年度)
高齢者用肺炎球菌予防接種無料券
申込書

< 予防接種について >

ワクチンの接種は完全な感染予防にはなりません、感染時に重症化を抑える効果が期待されています。一方、接種後に「熱が出る」「接種部位が腫れる」などの症状が出る場合もあり、まれではありますが、重篤な症状を引き起こす可能性もあります。

この点をご理解いただいた上で、**個人の判断**により接種を受けていただくようお願いします。

■ 接種期間（公費助成の期間）

平成31年4月1日～

（2019年）

平成32年3月31日

（2020年）



■ 接種場所

戸田市の実施医療機関（右記参照）

※蕨市の医療機関については、

保健政策担当までお問い合わせください。

< 戸田市実施医療機関一覧 >

医療機関名	住所	電話
戸田おおたクリニック	喜沢1-18-8-1F	432-5199
とだ小林医院	喜沢1-27-10	441-1511
奥村医院	喜沢1-33-4	441-5128
鈴木メディカルクリニック	喜沢1-45-20	443-0765
新田クリニック	喜沢南2-7-14	430-1818
八木医院	中町1-2-1	442-2140
きざわ整形外科内科	中町1-17-7-1F	432-1051
宮澤医院	中町2-11-8	442-2433
ふくだ内科・循環器科	川岸2-7-30-1F	431-3737
はやふねクリニック	下戸田1-1-5	442-5031
さかい皮膚科	下戸田1-7-16-1F	442-3141
あしやハートクリニック	下戸田1-18-2-2F	434-0810
中島病院	下戸田2-7-10	441-1211
中島病院附属 なかじまクリニック	下戸田2-9-20	441-1211
大島内科クリニック	上戸田2-1-15	430-2020
戸田中央産院	上戸田2-26-3	444-1181
桐山クリニック	上戸田3-12-7	434-6788
篠医院	上戸田5-14-7	442-3221
戸田の杜クリニック	大字上戸田5-1-1F	229-3608
戸田中央リハビリテーション 病院	本町1-14-1	442-1116
戸田中央総合病院	本町1-19-3	442-1111
永尾医院	本町4-2-1	441-3773
戸田公園いとう耳鼻咽喉科	本町4-16-10	432-3349
春山クリニック	本町4-17-9-1F	430-2255
岩沢レディースクリニック	本町4-17-28-301	445-4103
戸田けやきクリニック	本町5-3-4	445-7271
公園の街クリニック	本町5-13-19-101	447-6571
みどりクリニック	氷川町2-16-22	280-6663
戸田駅前クリニック	新曽330-1-2F	434-6325
T-FRONT 消化器内科・ 外科クリニック	新曽662-3F	287-3007
戸田ファミリア耳鼻咽喉科	新曽796-1F	434-4187
ほそあい内科クリニック	新曽813-1F	242-5556
内科クリニック松原	新曽969-1	433-8899
荘和泉クリニック	新曽1705-2	432-7711
北戸田クリニック	新曽2220-1-1F	441-9029
歌田乳腺・胃腸クリニック	新曽2235-2F	441-0080
河野内科医院	新曽2492-1	447-7227
おおたきクリニック	新曽南2-3-18	434-6000
桜公園クリニック	新曽南3-12-18	446-3950
梅田クリニック	笹目4-18-11-102	449-0016
指扇病院附属笹目クリニック	笹目5-20-10	421-5121
公平病院	笹目南町20-16	421-3030
北町クリニック	笹目北町5-10	421-1181
戸田市立市民医療センター	美女木4-20-1	421-4114
北戸田駅前クリニック	下笹目谷口116-3 E北戸田2.3F	431-8123

高齢者用肺炎球菌予防接種無料券申込書

今までに高齢者用肺炎球菌予防接種を受けたことがありますか？ はい ・ いいえ

ふりがな	
氏名	男・女
生年月日	明・大・昭 年 月 日 () 歳
住所	〒335-00 戸田市
電話	— —
【必須】	市民税非課税世帯（世帯の全員が非課税）ですか？ <u>はい</u> ・ <u>いいえ</u>
「はい」の人の みお答えください。	戸田市役所税務課へ、世帯全員の市民税課税状況を問い合わせることに同意しますか？ <u>同意する</u> ・ <u>同意しない</u> ※同意しない場合は、世帯全員の非課税証明書（コピー可）を同封または福祉保健センターへお持ちください。