

高齢者肺炎球菌予防接種のお知らせ

このお知らせは、高齢者肺炎球菌予防接種の定期接種対象年齢の方にお送りしています。

過去に肺炎球菌ワクチンの予防接種を受けたことがある方は、この接種が必要ないと判断される可能性がありますので、接種前に医師にご相談ください。

肺炎球菌予防接種は、肺炎球菌による肺炎などの感染症を予防し、重症化を防ぐためのものです。肺炎は日本人の死亡原因の第5位であり、日常的に生じる成人の肺炎のうち、約2～3割は肺炎球菌が原因と考えられています。

令和8年度から「プレバナー20®」が定期予防接種に使用されます。このワクチンは、従来の肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス®NP）よりも高い予防効果と、免疫記憶による効果の持続が報告されています。（全ての肺炎を防ぐものではありません。日常生活での感染予防にもご留意ください。）

定期接種の機会は1人1回限りです。接種される場合はこの機会を逃さないよう、ご注意ください。

対象者

① または②に該当する方が、定期接種の対象者です。

① 65歳の大津市民

② 60歳から64歳で、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機能の障害により身体障害者手帳1級を持っている大津市民

（②の対象者は事前手続きが必要です。詳しくは保健予防課にお問合せください）

実施場所

登録医療機関

- 登録医療機関は、大津市ホームページ等で確認してください。
- 接種前に電話等で、医療機関に必ず確認し受診してください。
- 登録医療機関以外で接種を希望される場合は、事前に保健予防課までご連絡ください。

接種回数

1回

接種期限

66歳の誕生日1日前まで

接種料金

5,500円（使用ワクチンがプレバナー20®に変わったため、接種料金も変更されています）

※ 次のアまたはイに該当する方は無料となります。ただし事前手続きが必要です。詳しくは保健予防課までお問合せください。

ア 生活保護世帯に属する方

イ 中国残留邦人等支援給付受給世帯に属する方

持参品

- 予診票兼接種券
- 本人確認できるもの（マイナンバーカード、運転免許証等）

高齢者肺炎球菌予防接種を受ける前に

1. 予診票兼接種券の記載について

予診票兼接種券は予防接種を受ける際に重要なものですので、接種を受ける方が責任を持って各項目に記入し、正しい情報を接種医に伝えてください。

2. 次のいずれかに該当する場合は、今回の予防接種は受けられません

- (1) 今までに肺炎球菌ワクチンの予防接種を受けたことがあり、今回の接種が必要でないと認められる場合
- (2) 明らかに熱のある場合（37.5℃以上）
- (3) 重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな場合
急性の病気で薬を飲む必要のある場合は、その後の病気の変化がわからなくなる可能性があるため、その日は見合わせる。
- (4) その他・・・上記の（1）～（3）以外にも、医師が不相当と判断した場合

3. 予防接種を受けるに際し、担当医師と相談しなくてはならない方

- (1) 心臓、腎臓、肝臓病や血液、気管支喘息その他慢性の病気で治療を受けている方
- (2) 今までに「けいれん」を起こしたことがある方
- (3) 薬や食品で皮膚に発疹やじんましんが出たり、体の具合が悪くなったりしたことがある方
- (4) 過去に免疫不全と診断されたことがある方

4. 予防接種を受けた後の一般的な注意事項

- (1) 予防接種を受けた後、約30分間は安静にしましょう。急な副反応が起こることがあるので、医師（接種医療機関）とすぐに連絡を取れるようにしておきましょう。
- (2) 高齢者肺炎球菌予防接種の副反応の多くは24時間以内に出現しますので、特にこの間は体調に注意しましょう。
- (3) 接種当日の入浴、シャワー等は可能ですが、注射した部位を強くこするのはやめましょう。
- (4) 接種当日はいつもどおりの生活をしてもかまいませんが、激しい運動や大量の飲酒は避けましょう。

5. 副反応が起こった場合

予防接種後、注射部位の痛みや、全身の筋肉痛、関節痛、頭痛、疲労感（接種した人のうち10%以上）や、注射部位の発赤、腫れ（接種した人のうち1～10%）などの副反応が起こる場合がありますが、これらの症状は通常数日中に消失します。また、予防接種と同時に、他の病気が重なって現れることもあります。

予防接種を受けた後、接種した部位が痛みや熱をもってひどく腫れたり、全身のじんましん、繰り返す嘔吐、顔色の悪さ、低血圧、高熱などが現れたりした時は、医師（接種医療機関）の診察を受けてください。

極めてまれであるものの、健康被害（病気になったり障害が残ったりすること）が起こることがあり、その場合は、救済制度が設けられていますので、保健予防課までご連絡ください。

【お問合せ先】

接種全般：大津市コールセンター (077) 523-1234
申請関係：大津市保健所保健予防課 (077) 526-6306