令和5年度高齢者用肺炎球菌予防接種相互乗り入れ(B類疾病)市町村別取扱一覧

	市町村		使用できる	対象者(当該年度に65 歳、70歳、75歳、80歳、 85歳、90歳、95歳、100歳 となる方)		60~64歳の心・腎疾患等 の障害を有する方 (一般接種者と同額助成)		生活保護世帯 (鹿児島市のみ非課税世帯も含む) (65歳以上・60~65歳の心・腎疾患等の障害を有する方)			予診のみ		接種済証				
	市町村名	担当課	TEL	予診票	予診票	予診票	公費助成額	本人負担額 ※差額:医療機関の設 定金額から公費負担 額を差し引いた額	確認書類	添付必要書類	公費 助成額	対象者	確認書類	添付必要書類	公費助成	公費 助成額	15/1±17/ put.
1	鹿児島市	感染症対策課	099-803-7023	市発行の予診票のみ	5, 785	3, 000	障害者手帳・ 医師の診断書	左記手帳のコピー	8, 785	生活保護非課税世帯	確認出来る書類(受給者証など)一覧は、市予診票及びお知らせに記載してあるので、該当書類の番号等を確認	特に必要なし (予診票に左記受 給者証等の番号を 明記)	0	3, 168	予診票に同封のお知らせに添付され た接種済証を使用		
2	鹿屋市	健康増進課	0994-41-2110	市発行の予診票のみ	5,000	差額	障害者手帳	左記手帳のコピー	5,000	一般被接種者と同様の取扱			×	-	予診票添付の接種済証を使用		
3	枕崎市	健康課	0993-72-7176	市発行の予診票のみ	3,000	差額	障害者手帳	左記手帳のコピー	×	差額徴収のため相互乗り入れ不可			×	-	予診票添付の接種済証を使用		
4	阿久根市	健康増進課	0996-73-1228	市発行の予診票のみ	5, 200	2, 500	「身障」印等にて明記し てある予診票	_	7, 700	生活保護	受給証明書	左記証明書 のコピー	0	1,500	健康手帳等へ医療機関の証明		
5	出水市	健康増進課	0996-63-4043	市発行の予診票のみ	5, 200	2, 500	障害者手帳	左記手帳のコピー又 は診断書	7, 700	生活保護	受給証明書	左記証明書 のコピー	0	1,500	予診票添付の接種済証を使用		
6	指宿市	健康増進課	0993-22-2111	市発行の予診票のみ	3,000	4, 700	障害者手帳	左記手帳のコピー	7, 700	生活保護	受給証明書	左記証明書のコピー	×	-	健康手帳等へ医療機関の証明		
7	西之表市	健康保険課	0997-24-3233	任意接種用可	3,000	差額	市からの通知文 (対象者持参)	通知文の原本又はコ ピーを添付	×	į	差額徴収のため相互乗り入れ不可		×	-	健康手帳等へ医療機関の証明		
8	垂水市	保健課	0994-32-1111	任意接種用可	3,000	差額	市発行の予診票	_	3,000	一般被接種者と同様の取扱			×	-	健康手帳へ医療機関の証明又は接種 済証の交付(任意様式可)		
9	薩摩川内市	市民健康課	0996-22-8811	任意接種用可	5, 280	3,000	障害者手帳 ※無い場合は市(障害・ 社会福祉課)へ確認	左記手帳のコピー	8, 280	生活保護	受給証明書 または医療券	左記証明書のコピー	×	-	接種済証の交付(MSD作成の接種 済カードを推奨)		
10	日置市	健康保険課	099-248-9421	市発行の予診票のみ	4, 000	4,000	市発行の予診票 ※無い場合は市へ確認	予診票及び案内文	8,000	生活保護	予診票 (赤で「S」を明記)	予診票及び 案内文	×	-	健康手帳へ医療機関の証明又は接種 済証の交付 (任意様式可)		
11	曽於市	保 健 課	0986-76-8806	任意接種用可	3,000	差額	障害者手帳	左記手帳のコピー	7,000	生活保護	受給証明書	左記証明書 のコピー	0	3, 168	健康手帳等へ医療機関の証明		
12	霧島市	健康増進課	0995-64-0905	市発行のもの、もしく は市のホームページか らダウンロードした書 式	4, 080	3, 580	障害者手帳又は霧島市様 式の診断書	左記手帳のコピー又 は霧島市様式の診断 書	7, 660	生活保護	受給証明書又は医療券 ※無い場合は市に確認	_	×	ı	健康手帳等へ医療機関の証明又は接 種済証の交付		
13	いちき串木野市	健康増進課	0996-33-3450	市発行の予診票のみ ※接種対象者 ・75歳以上は本市独自 で、接種後5年経過し ていれば、再度助成可 能	4, 111	4, 100	障害者手帳(1級)	左記手帳のコピー	8, 211	生活保護			×	_	健康手帳等へ医療機関の証明		
14	南さつま市	保健課	0993-76-1524	市発行の予診票のみ	3,000	差額	市発行の予診票 ※無い場合は市へ確認	_	×	差額徴収のため相互乗り入れ不可			×	-	予診票添付の接種済証を使用可		
15	志布志市	保 健 課	099-474-1111	任意接種用可	3,000	差額	障害者手帳	左記手帳のコピー	3,000	一般被接種者と同様の取扱			×	_	健康手帳等へ医療機関の証明又は接 種済証の交付(任意様式可)		
16	奄美市	健康増進課	0997-52-1111	市発行の予診票のみ	4, 633	3,000	「障」印等にて明記され た予診票	_	7, 633	生活保護・ 中国残留邦 人等	受給証明書	左記証明書原本又 はコピー	×	-	予診票添付の接種済証のみ使用可		
17	南九州市	健康増進課	0993-58-7221	市発行の予診票のみ	3,000	差額	「身障」印等にて明記さ れた予診票	_	×	差額徴収のため相互乗り入れ不可			×	_	予診票添付の接種済証のみ使用可		
18	伊佐市	保健課	0995-23-1311	市発行の予診票のみ	3, 300	差額	障害者手帳	左記手帳のコピー	3, 300	一般被接種者と同様の取扱			×	_	予診票添付の接種済証を使用		
19	姶良市	健康増進課	0995-66-3293	市発行の予診票のみ	4, 080	3, 580	障害者手帳	左記手帳のコピー	7, 660	生活保護	受給証明書 または医療券	左記証明書原本又 はコピー	×	_	健康手帳等へ医療機関の証明		
20	三島村	民 生 課	099-222-3141	任意接種用可	7, 686	なし	障害者手帳 ※ない場合は役場に確認	左記手帳のコピー	7, 686	一般被接種者と同様の取扱			×	-	健康手帳等へ医療機関の証明		
21	十島村	住 民 課	099-222-2101	任意接種用可	7, 230	なし	役場へ確認	障害者手帳のコピー を添付	7, 230	一般被接種者と同様の取扱			×	_	接種後、村役場が本人へ配布		

令和5年度高齢者用肺炎球菌予防接種相互乗り入れ(B類疾病)市町村別取扱一覧

	市町村			対象者(当該年度 歳、70歳、75歳、 85歳、90歳、95歳 使用できる となる方)		75歳、80歳、	00~64歳の心・肖疾忠寺		生活保護世帯 (鹿児島市のみ非課税世帯も含む) (65歳以上・60~65歳の心・腎疾患等の障害を有する方)			予診のみ		接種済証	
	市町村名	担当課	TEL	予診票	公費助成額	本人負担額 ※差額:医療機関の設 定金額から公費負担 額を差し引いた額	確認書類	添付必要書類	公費 助成額	対象者	確認書類	添付必要書類	公費助成	公費 助成額	20,120,1,120
22	さつま町	健康増進課	0996-53-1111	町発行の予診票のみ	5, 060	3, 000	「障」印等にて明記され た予診票	_	8, 060	生活保護	予診票に町が明記 ※無い場合は役場に確認	_	×	-	健康手帳等へ医療機関の証明
23	長島町	町民保健課	0996-86-1157	町発行の予診票のみ	5, 200	2, 500	障害者手帳	左記手帳のコピー	7, 700	生活保護	受給証明書	左記証明書 のコピー	0	1, 500	健康手帳等へ医療機関の証明
24	湧水町	健康増進課	0995-74-3111	町発行の予診票のみ	4, 080	差額	町発行の予診票 ※無い場合は役場へ確認	-	4, 080	一般被接種者と同様の取扱			×	-	健康手帳等へ医療機関の証明
25	大崎町	保健福祉課	099-476-1111	町発行の予診票のみ	3,000	差額	障害者手帳 ※無い場合は役場へ確認	左記手帳のコピー	3, 000	一般被接種者と同様の取扱			×	ı	健康手帳等へ医療機関の証明
26	東串良町	福祉課	0994-63-3131	町発行の予診票のみ	5, 000	差額	障害者手帳	左記手帳のコピー	7, 639	生活保護	予診票に 町が明記	-	×	ı	予診票添付の接種済証を使用
27	錦江町	健康保険課	0994-22-3044	町発行の予診票のみ	5,000	差額	障害者手帳	左記手帳のコピー	5, 000	一般被接種者と同様の取扱			×	-	健康手帳等へ医療機関の証明
28	南大隅町	町民保健課	0994-24-3111	町発行の予診票のみ	5,000	差額	障害者手帳 ※無い場合は役場へ確認	左記手帳のコピー	5, 000	一般被接種者と同様の取扱			×	-	健康手帳等へ医療機関の証明
29	肝付町	健康増進課	0994-65-2564	町発行の予診票のみ	5,000	差額	障害者手帳	左記手帳のコピー	7, 639	生活保護	予診票に 町が明記	_	×	-	予診票添付の接種済証を使用
30	中種子町	町民保健課	0997-27-1133	町発行の予診票のみ	3,000	差額	町発行の予診票	_	×	差額徴収のため相互乗り入れ不可			×	-	持参した方については健康手帳等へ 医療機関の証明
31	南種子町	保健福祉課	0997-26-1111	町発行の予診票のみ	3, 300	差額	町発行の予診票	_	×	差額徴収のため相互乗り入れ不可			×	-	ワクチン手帳等へ医療機関の証明
32	屋久島町	健康長寿課	0997-43-5900	町発行の予診票のみ	3, 300	差額	町発行の予診票	_	8, 030	生活保護	予診票に町が【公費負 担対象者】と明記	_	×	-	予診票添付の接種済証使用 健康手帳等へ医療機関の証明
33	大和村	保健福祉課	0997-57-2218	村発行の予診票のみ	5, 580	2,000	「障」文字等にて明記さ れた予診票	_	7, 580	生活保護	予診票に 村が明記	_	×	_	予診票添付の接種済証使用 健康手帳等へ医療機関の証明
34	宇検村	保健福祉課	0997-67-2212	村発行の予診票のみ	3, 657	4,000	障害者手帳	左記手帳のコピー	7, 657	生活保護	受給証明書	左記証明書 のコピー	0	652	予診票添付の接種済証使用 健康手帳等へ医療機関の証明
35	瀬戸内町	保健福祉課	0997-72-1111	任意接種用可	3,000	4, 758	障害者手帳	左記手帳のコピー	7, 758	生活保護	「減免」等を予診票に町が 明記※無い場合は役場に確 認		×	_	予診票添付の接種済証使用 健康手帳等へ医療機関の証明
36	龍郷町	保健福祉課	0997-69-4514	町発行の予診票のみ	4, 633	3,000	「障」印等にて明記され た予診票	-	7, 633	生活保護	「減免」等を予診票に 町が明記※無い場合は 役場に確認	_	×	_	予診票添付の接種済証使用
37	喜界町	保健福祉課	0997-65-3522	町発行の予診票のみ	4, 000	差額	対象者である旨 明記してある予診票	_	4, 000	一般接種者と同様の取扱			×	-	健康手帳等へ医療機関の証明
38	徳之島町	健康増進課	0997-83-3121	町発行の予診票のみ	3,000	差額	障害者手帳	左記手帳のコピー	×	差額徴収のため相互乗り入れ不可			0	1, 080	健康手帳等へ医療機関の証明
39	天城町	けんこう増進課	0997-85-4100	町発行の予診票のみ	3,000	差額	障害者手帳	左記手帳のコピー	3, 000	一般被接種者と同様の取扱			×	_	予診票添付の接種済証使用
40	伊仙町	健康増進課	0997-86-2124	町発行の予診票のみ	3, 000	差額	障害者手帳	左記手帳のコピー	3, 000	一般被接種者と同様の取扱			×	_	健康手帳等へ医療機関の証明
41	和泊町	保健福祉課	0997-84-3526	任意接種用可	5, 250	3, 000	障害者手帳	左記手帳のコピー	8, 250	生活保護	助成券にて確認(役場に事前申請し入手)	左記助成券 の原本	×	_	健康手帳等へ医療機関の証明
42	知名町	保健福祉課	0997-93-2075	町発行の予診票のみ	5, 010	差額	障害者手帳 無い場合は主治医判断	左記手帳のコピー	8, 010	生活保護	助成券にて確認(役場に事前申請し入手)	左記助成券 の原本	×	-	健康手帳等へ医療機関の証明
43	与論町	保健センター	0997-97-5105	町発行の予診票のみ	4, 605	差額	障害者手帳 無い場合は役場へ確認	左記手帳のコピー	7, 355	生活保護	受給証明書や医療券等 確認できる書類	左記証明書等の原 本又はコピー	×	_	健康手帳等へ医療機関の証明