

# 令和6年度戸田市高齢者用肺炎球菌予防接種 (2024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)

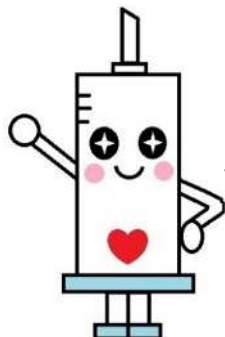
①

## 接種日において65歳の方

(昭和34年4月2日生～昭和35年4月1日生)

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。)



保健政策・感染症対策担当  
マスコット ちゅくりん

★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・感染症対策担当

電話 048-446-6479

(月～金 午前8時30分～午後5時15分)  
土曜日・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。

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となります。

令和6年5月31日までに申込の方は令和4年中の所得、令和6年6月1日以降に申込の方は令和5年中の所得により判断いたします。他自治体からの転入により戸田市で課税状況が分からない方は、前住所地自治体にて発行の世帯全員の最新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、無料券の対象になりません。

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・感染症対策担当 行

申込から無料券の到着までに、10日程度お時間をいただきますので、お早めにお申し込み下さい。

申込期限: 令和7年3月31日まで  
(2025年)

令和6年度(2024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）

66歳となる日の前日まで

## ■ 接種場所

戸田市の実施医療機関（右表参照）

※戸田市・蕨市以外の医療機関で接種する場合は、保健政策・感染症対策担当までご連絡ください。



保健政策・感染症対策担当  
マスコット ちゅっくりん

# < 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
もとはしクリニック	喜沢南2-7-14	431-5500
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	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
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
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
戸田中央総合病院	本町1-19-3	0570-01-1114
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
MIRAI CLINIC TODA	本町4-16-17	299-5929
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
公園の街クリニック	本町5-13-19-1F	447-6571
戸田駅前クリニック	新曽330-1-2F	434-6325
LeMonおとなとこどものクリニック	新曽423 1F	242-3434
T-FRONT 消化器内科・ 外科クリニック	新曽662-3F	287-3007
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
こうゆうクリニック	新曽1935	290-8832
北戸田ハートクリニック	新曽1991 リゾーソ2階202	443-8010
豊田脳神経外科クリニック	新曽2163-1	430-0030
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
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
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4-18-11-1F	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
くらんど整形外科	笹目南町33-2	487-7758
戸田市立市民医療センター	美女木4-20-1	421-4114

## 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	昭和 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。	戸田市役所市民税課へ、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、最新の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。