

令和3年10月

ご利用者様ご家族各位

医療法人財団 立川中央病院  
介護老人保健施設 アルカディア

## インフルエンザ予防接種のお知らせ

拝啓

秋冷の候、時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。日頃は大変お世話になっております。

さて、本年はコロナ禍で大変な思いをしていますが、インフルエンザワクチン接種の時期となりました。コロナウイルス・インフルエンザウイルスは感染時の症状が類似しているため、厚労省・東京都は高齢者に対し早めの接種をお願いしている状況です。当施設では、施設内感染予防対策の一つとしまして、下記のとおりインフルエンザワクチンの予防接種を実施いたします。皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

敬具

記

予防接種対象者	入所利用者様全員
摂取の実施時期	令和3年11月中旬から接種を予定
実施場所	介護老人保健施設 アルカディア
実施者	施設医師
費用	1. <u>65歳以上で東京都民の方（本人の現住所となります）</u> 2. <u>60歳以上65歳未満の方で心臓、腎臓、呼吸器の機能及びヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害の身体障害者手帳1級を所持している方（手帳の写しが必要）</u> 3. <u>生活保護受給者（生活保護受給証明書添付が必要）</u> <b>2,500円（実費）</b> 4. <u>東京都以外の方</u> <b>¥4,000円（実費）</b>
接種回数	1回

予防接種にあたり、問診表を記入し **10月25日（必着）** までに施設宛に、返送してくださいようお願いいたします。（事務所窓口手渡し可）

但し立川市の方は市から送付される問診表を使用して下さい。

◇予防接種同意のサインは、ご利用者様本人の名前を記入して下さい。

◇費用の支払いは、当月請求書に合算いたします。入金が確認後、領収書を郵送いたします。

◇最終的实施判断は、医師に指示を仰ぎ施行されるもので、疾患・状態により期間中に実施できない場合もあります。

退所された方に関しては、非該当とさせていただきますので、書類提出の必要はありません。

予防接種に関し、ご不明な点などありましたら、ご相談下さい。

担当窓口 支援相談員 篠原・小池・木下