

インフルエンザ予防接種を受けられる方へ

～ インフルエンザ予防接種についての説明 ～



1. インフルエンザと予防接種の有効性

インフルエンザとは、インフルエンザウイルスに感染することによって起こる病気です。普通のかぜに比べて全身症状が強く、気管支炎や肺炎などを合併し、重症化することが多いのが特徴です。毎年、インフルエンザが流行する前に予防接種を受けておくことが、発病や重症化を防ぐためには重要です。

一般的には、**13歳以上の方は1シーズンに1回の予防接種、13歳未満の方は2回の予防接種**で効果があります。

○令和3年度の使用ワクチンについて

平成27年度よりインフルエンザワクチン製造株は、4価ワクチン(A型2種類、B型2種類)に変更され、近年流行しているインフルエンザに対応した内容になりました。ワクチンの接種は本人の希望により行われ、主に個人の重症化防止を目的としています。

○ワクチンの量

インフルエンザワクチンは3歳以上の方には1回0.5mlを皮下に接種します。3歳未満の方には1回0.25mlを皮下に接種します

○2回接種について

13歳未満の方は1回の接種では十分な免疫が得られない為、わが国では13歳未満の方の接種回数は2回となっています。

13歳以上65歳以上の方が1回接種となっているのは、1回接種で国際的な評価基準を上回る十分な抗体価が認められたこと、抗体価の上昇について、1回接種と2回接種に差が見られなかったことによるものです。

○2回接種の間隔について

2～4週の間隔とされていますが、より高い免疫効果をつけるために当院では3週間の間隔としております。

2. 予防接種を受ける前に

- ① 予防接種は体調の良い時に受けて下さい
- ② 予防接種を受ける前に、このリーフレットをよくお読みください
- ③ 気になることや、わからないことがあれば、予防接種をうける前に担当の医師にご相談ください。インフルエンザ予防接種の有効性、副反応などについて十分にご理解頂いた上で予防接種を受けましょう。

3. 予防接種を受けることができない人

- ① 明らかに発熱のある人（通常は37.5℃を超える場合）
- ② 重い急性疾患にかかっている方
- ③ インフルエンザ予防接種に含まれている成分によって、アナフィラキシー（接種後30分以内に起こるひどいアレルギー反応やショック症状になるような激しい全身反応）を起こしたことがある方
- ④ 鶏卵、鶏肉、その他鶏由来のものに対して、アレルギーを呈する恐れのある方
- ⑤ かかりつけの医師に予防接種を受けないほうがよいといわれた方
- ⑥ その他、医師が不適当と判断した場合

※現在、病気などで治療中の方または下記病気や症状で治療を受けられた方は必ず申し出て下さい。

- ・心臓、腎臓、肝臓、血液の病気などを有することが明らかな方
- ・過去に免疫不全の診断がなされている方
- ・薬や食べ物で皮膚に発疹やじんましんがでた方

4. インフルエンザ予防接種の副反応

予防接種の注射の跡が、赤みを帯びたり、腫れたり、痛むことがあります。またわずかながら熱が出たり、寒気がしたり、頭痛、全身のだるさなどがみられることもあります。通常2～3日のうちに治ります。

非常にまれですが、ショックやアナフィラキシー様症状（じんましんや呼吸困難などの症状）が現れることがあります。また、ギランバレー症候群、けいれん、肝機能障害、黄疸、喘息発作等の副作用があったことが報告されています

5. 予防接種を受けた後の注意 ※予診票の副票は大切に保管してください。

- ① 予防接種を受けた後に急な副反応がおこることがあるので、接種後その場で様子を見て、30分たってから病院を出るようにお願い致します
- ② インフルエンザワクチンの副反応の多くは7日間以内に出現しますので、特にこの間は体調の変化に注意しましょう
- ③ 接種当日は、体調の変化に気を配り、激しい運動や大量の飲酒は避けて下さい
- ④ 入浴はさしつかえありませんが、注射した部位をこすることはやめましょう。
- ⑤ もし、高熱、嘔吐、けいれん（ひきつけ）、接種したところのひどい腫れなどの症状がある時は速やかに蒲生厚生診療所（電話番号下記）にご連絡ください

この説明書は、大阪市保健所作成のインフルエンザ予防接種ガイドラインと65歳以上の市民の方への「インフルエンザ予防接種のお知らせ」をもとに作成しました

対象者	回数	組合員	非組合員
65歳以上の大阪市民の方 (費用免除制度あり) ※1	1回	¥1500 (※対象者の方)	
65歳以上の大阪市外の方		¥2600	¥3600
13歳～64歳		¥2600	¥3600
60歳～64歳の〈心臓・腎臓・呼吸器・ヒト免疫不全ウイルスによる免疫〉の機能障害により日常生活が極度に制限される方(身体障害者手帳1級相当)		¥1500 (※対象者の方)	
小学生～12歳	2回	¥2100	¥3100

※1…65歳以上の大阪市民の方で、生活保護受給者及び市民税非課税世帯の方は接種当日に確認できる書類をご持参頂くと自己負担が免除になります

〈確認できる書類〉…保護決定通知書、生活保護適用証明書、介護保険料決定通知書など

生活協同組合ヘルスコープおおさか 蒲生厚生診療所
大阪市城東区蒲生3-15-12 電話 06-6931-3807