



福岡医発第1754号(地)
令和2年9月24日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 松 田 峻一良
(公 印 省 略)

インフルエンザ定期接種助成事業へのご協力のお願い

今般、福岡県保健医療介護部より、標記について別紙のとおり協力依頼があり、9月24日開催の第19回全理事会にて協議の結果、本会としても協力することにいたしました。

本件は、県内全ての市町村における65歳以上の高齢者等を対象とするインフルエンザワクチンの定期接種について、接種費用の自己負担分を県行政が助成を行い、例年、窓口で徴収されているインフルエンザの定期接種に係る自己負担分は、今年度に限り、窓口で実費徴収をしないよう、周知協力を依頼するものです。

また、請求先や請求方法については、改めてご案内される予定となっております。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、貴会会員への周知方よろしくお願いいたします。

なお、県内の定期予防接種実施医療機関に対しては、同部がん感染症疾病対策課より直接通知されますことを申し添えます。

小郡三井医師会より

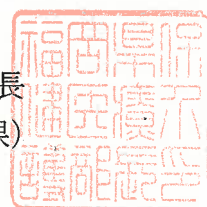
予防接種担当理事 橋本朋也
会長 島田昇二郎

2 疾病第 3 3 5 7 号

令和 2 年 9 月 1 8 日

公益社団法人福岡県医師会長 殿

福岡県保健医療介護部長
(がん感染症疾病対策課)



インフルエンザ定期接種助成事業へのご協力をお願い

本県の保健医療介護行政につきましては、平素から御高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記について、別添のとおり県内の各医療機関の管理者に対して周知させていただきますのでお知らせいたします。

つきましては、貴会「福岡県定期予防接種広域化実施医療機関」に対し周知していただきますようお願いいたします。

【問い合わせ先】

福岡県保健医療介護部がん感染症疾病対策課
感染症対策係 長田、坂田

TEL:092-643-3597 FAX:092-643-3331

公印省略

2 疾病第 3 3 5 7 号

令和 2 年 9 月 2 5 日

各医療機関の管理者 殿

福岡県保健医療介護部がん感染症疾病対策課長
(感 染 症 対 策 係)

インフルエンザ定期接種助成事業へのご協力をお願い

今冬は、季節性インフルエンザと新型コロナウイルス感染症の同時流行が懸念されていますが、インフルエンザが流行し重症患者による入院が増えると、現在の医療提供体制に負担が生じることとなります。

新型コロナウイルス感染症について、医療提供体制を維持、確保していくためには、インフルエンザによる重症者を出さないことが大事であり、特に重症化するリスクの高い高齢者等に、インフルエンザワクチンの接種を促すことが重要であることから、県では、令和 2 年 9 月補正予算成立後、インフルエンザ定期接種の自己負担分を助成することとしています。

つきましては、例年、窓口で徴収されているインフルエンザの定期接種に係る自己負担分は、今年度に限り、各市町村が定める接種期間については、窓口での徴収をせずに、とりまとめて県に請求してください。

医療機関の皆さまにはご負担をおかけすることとなりますが、趣旨をご理解の上、ご協力をお願いいたします。

なお、県への請求は「福岡県定期予防接種広域接種に係る契約書」に定める委託料の請求と同様とする予定であり、請求先や請求方法については、別途、ご案内いたします。

【担当】

福岡県保健医療介護部がん感染症疾病対策課
感染症対策係

TEL : 092-643-3597 FAX : 092-643-3331

医療機関の皆さまへ

65歳以上の高齢者等を対象とするインフルエンザワクチンの定期接種については、自己負担分を県が助成します。

下記対象者の**自己負担分は、**
窓口で実費徴収しないでください。

【対象者】定期接種対象者

- ① 65歳以上の方
- ② 60歳から65歳未満の慢性高度心・腎・呼吸器機能不全者等

期間：各市町村が設定した定期接種実施期間

- 自己負担分は、県から医療機関へお支払いします。
- 請求先や請求方法については、別途、ご案内します。



福岡県

問合せ先：福岡県保健医療介護部がん感染症疾病対策課

☎ 092-643-3597 📠 092-643-3331