



2022年10月

メディケアはCOVID-19ワクチンをカバーします。

COVID-19ワクチン

COVID-19ワクチンは、体の自然な防御機能に働きかけて、安全にウイルスに対する防御力（免疫力）をつけることで、病気のリスクを減らすことができます。メディケアは、更新されたCOVID-19ワクチンを無償でカバーします。今回の更新ワクチンは、オリジナルのCOVID-19ウイルス株と2種類のオミクロン変異体（BA. 4/BA. 5）を対象としています。

免疫不全の方（臓器移植を受けた方など、感染症などのリスクが高い方）は、2回目の接種から少なくとも28日後に3回目のCOVID-19ワクチンの接種がメディケアでカバーされます。

注：3回目の接種では、ワクチンを混合してはなりません。最初の2回の接種がファイザーであった場合、3回目の接種もファイザーで行う必要があります。最初の2回の接種がモデルナであった場合、3回目の接種もモデルナで行う必要があります。

更新されたCOVID-19ワクチン

メディケアは、更新されたCOVID-19の予防接種も無償でカバーします。

- ・ファイザーまたはモデルナのCOVID-19ワクチンを接種した場合、ファイザーまたはモデルナのCOVID-19ワクチンシリーズの2回目の接種を終えてから5か月以上経過後、更新ワクチンの接種を受けられます。
- ・Johnson & JohnsonのCOVID-19ワクチンを接種した場合、1回目の接種を受けてから2か月以上経過後、更新ワクチンの接種を受けられます。
- ・50歳以上の方、または中等度から重度の免疫不全の方は、更新されたCOVID-19ワクチンの1回目の接種から4か月以上経過後、2回目を無料で接種できます。2回目の更新ワクチンは、ファイザーまたはモデルナのものである必要があります。初回のCOVID-19ワクチンと同じである必要はありません。
- ・予防接種を受ける際には、医療機関がメディケアに請求できるよう、赤、白、青のメディケアカードを必ず持参してください。メディケアアドバンテージプランに加入している場合でも、メディケアカードが必要となります。カードの正式なコピーが必要な場合は、Medicare.govのセキュアアカウントにログイン（または作成）して、プリントアウトしてください。

更新されたCOVID-19ワクチン（続き）

- ・ ワクチン接種のために用紙に記入する場合、保険業者の団体番号を聞かれることがあります。パートBに加入している場合は、この欄を空白にするか、「N/A」と記入してください。フォーム記入の際に不明な点がある場合は、医療機関に相談してください。
- ・ メディケアに加入しており、障害があるなど、予防接種のために自宅から離れた場所に行くことが困難な場合、メディケアは医師やその他の医療提供者に、自宅でCOVID-19ワクチンを接種するための費用を支払います。

COVID-19ワクチンの詳細

- ・ メディケアのCOVID-19ワクチンの補償範囲およびその他の関連サービスについては、[Medicare.gov/medicare-coronavirus](https://www.Medicare.gov/medicare-coronavirus)をご覧ください。
- ・ 1-800-MEDICARE（1-800-633-4227）までお電話ください。TTYユーザー用番号：1-877-486-2048。
- ・ [CDC.gov/coronavirus](https://www.CDC.gov/coronavirus)をご覧ください。
- ・ お近くの保険局へは、[CDC.gov/publichealthgateway/healthdirectories/index.html](https://www.CDC.gov/publichealthgateway/healthdirectories/index.html)よりご連絡ください。
- ・ [Medicare.gov/coverage/coronavirus-disease-2019-covid-19-vaccine](https://www.Medicare.gov/coverage/coronavirus-disease-2019-covid-19-vaccine) をご覧ください。

被保険者は、メディケアの情報を大活字、点字、音声などのアクセシブルな形式で入手する権利があります。また、差別を受けたと感じた場合には、苦情を申し立てる権利があります。詳しくは、[Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice](https://www.Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice) をご覧いただくか、1-800-MEDICARE（1-800-633-4227）までお電話ください。TTYユーザー用番号：1-877-486-2048。

この製品は、米国の納税者の費用で製造されました。



CMS Product No. 12117-J
(Japanese)