

# 带状疱疹ワクチンの 接種費用を助成します

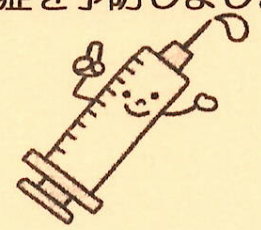
令和8年  
3月31日  
まで

带状疱疹は、過去に水痘にかかった時に体の中に潜伏した水痘带状疱疹ウイルスが再活性化することにより、神経に沿って体の左右どちらかに帯状に、痛みを伴う水疱ができる病気です。ワクチンで発症を予防しましょう。

## ① 令和7年度に対象となる方

対象者

年齢	対象生年月日
65歳	昭和35年4月2日生～昭和36年4月1日生の方
70歳	昭和30年4月2日生～昭和31年4月1日生の方
75歳	昭和25年4月2日生～昭和26年4月1日生の方
80歳	昭和20年4月2日生～昭和21年4月1日生の方
85歳	昭和15年4月2日生～昭和16年4月1日生の方
90歳	昭和10年4月2日生～昭和11年4月1日生の方
95歳	昭和5年4月2日生～昭和6年4月1日生の方
100歳	大正14年4月2日生～大正15年4月1日生の方
100歳以上	大正14年4月1日以前生まれの方 *100歳以上はR7年度に限る



市内接種委託医療機関は  
こちらからも確認できます。



## ② 接種時に60～64歳で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害があり 日常生活がほとんど不可能な方

《R7年度から5年間の経過措置として、その年度に65・70・75・80・85・90・95・100歳になる方も対象となります》

接種期間

令和7年4月1日～令和8年3月31日まで

ワクチンの種類  
と接種回数

ワクチンは2種類あります、どちらかを選択

A 生ワクチン「ビケン」 1回

B 組換えワクチン「シングロックス」 2回

2か月以上の間隔を開けて2回

自己負担金

A 1回 4,000円

B 1回 10,000円

接種方法

※生活保護を受給されている方は、接種前に福祉事務所が発行した証明書を接種時に持参すれば自己負担額免除です。

・市内委託医療機関での接種となります。委託医療機関一覧は上記のQRコードから市ウェブサイトをご覧ください。

・予防接種予診票は医療機関に備えています。

・接種時には、運転免許証や健康保険証など「住所」と「生年月日」が確認できるものをお持ちください。

6月に案内ハガキの送付を予定しています。

★過去に带状疱疹にかかった方も対象になります。かかりつけ医にご相談ください。

★今までに生ワクチンを1回又は組換えワクチンを2回接種したことのある方で、带状疱疹の予防接種を行う必要がないと医師が判断した方は対象外です。

※過去に自費で接種された費用の払い戻しはありません。

注意事項

★接種にあたっては、医療機関やウェブサイトにある接種説明書をよく読み、接種の必要性や副反応についてよく理解したうえで接種するかどうかを検討してください。気にかかることやわからないことがあれば、予防接種を受ける前に医師や看護師に確認してください。十分に納得できない場合は、接種を控えてください。

＜お問い合わせ＞	感染症対策課	電話 072 - 960 - 3805
	東保健センター	電話 072 - 982 - 2603
	中保健センター	電話 072 - 965 - 6411
	西保健センター	電話 06 - 6788 - 0085

