帯状疱疹ワクチン接種費用の助成をします

令和 8 年度

対象者

和寒町民で、次の❶または❷に該当する方で、過去に帯状疱疹ワクチン接種を受けたことがない方※1

※1　過去に接種を受けた方のうち、医療機関において医師に接種が必要と判断された場合は、対象となる場合があります。

対象の方が定期接種を受けられるのは、**該当年度の1年間のみ**です。
翌年度以降は助成の対象外となりますので、接種の機会を逃さないようご注意ください。

❶今年度　65 歳、70 歳、75 歳、80 歳、85 歳、90 歳、95 歳、100 歳になる方
【令和 8 年度対象者　生年月日】(誕生日前でも接種できます)

65 歳	昭和 36 年 4 月 2 日～ 昭和 37 年 4 月 1 日生の方	85 歳	昭和 16 年 4 月 2 日～ 昭和 17 年 4 月 1 日生の方
70 歳	昭和 31 年 4 月 2 日～ 昭和 32 年 4 月 1 日生の方	90 歳	昭和 11 年 4 月 2 日～ 昭和 12 年 4 月 1 日生の方
75 歳	昭和 26 年 4 月 2 日～ 昭和 27 年 4 月 1 日生の方	95 歳	昭和　6 年 4 月 2 日～ 昭和　7 年 4 月 1 日生の方
80 歳	昭和 21 年 4 月 2 日～ 昭和 22 年 4 月 1 日生の方	100 歳	大正 15 年 4 月 2 日～ 昭和　2 年 4 月 1 日生の方

令和 7 年度～令和 11 年度は 65、70、75、80、85、90、95、100 歳の誕生日を迎える方が対象となり、
令和 12 年度からは接種日現在で 65 歳である方のみが対象となります。



❷接種日時点の年齢が 60 歳～64歳で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害により、日常生活がほとんど不可能な方

接種期間

令和 8 年 4 月から令和 9 年 3 月末まで

※**組換えワクチンを接種する方**は、2 回目の接種が令和9年3月31日までに完了するよう、余裕をもって接種を開始してください。(なるべく**1回目は 12 月までに接種すること**をおすすめしています。)令和9年4月以降に接種したものは、任意接種となり全額自費になりますので、ご注意ください。

《接種内容》

ワクチンの種類	接種回数 間隔	自己負担額	町助成額	ワクチンの予防効果			
				接種後 1 年	接種後 5 年	接種後 10 年	[帯状疱疹後神経痛] 接種後 3 年
組換えワクチン	2 回 (2 か月以上の間隔をあける)	22,000円 (1回11,000円)	2 回接種分で 44,000円のうち 22,000円を助成	9 割 以上	9 割 程度	7 割 程度	9 割 以上
生ワクチン	1回	4,000 円	7,700円のうち 3,700 円を助成	6 割 程度	4 割 程度	―	6 割 程度

報告機関　組換えワクチン(GSK 社)
生ワクチン(阪大微研)

《接種場所》 和寒町立診療所

やむを得ない理由により、町外医療機関等で接種を希望される方は保健福祉センターにご相談ください。

《申込み》 和寒町立診療所(電話 32-2103)へ予約申込みしてください。

これらのワクチンは個人の予防目的で行われるものです。
効果や副反応など内容をよく確認し、自らの意思と責任に基づいて接種を受けてください。

問合せ先
和寒町保健福祉センター
保健係まで