

带状疱疹ワクチン

開始時期：令和7年4月1日より

対象者：

① 令和7年度内に65・70・75・80・85・90・95・100歳を迎える人

65歳 S 35.4.2～S 36.4.1 生まれ

70歳 S 30.4.2～S 31.4.1 生まれ

75歳 S 25.4.2～S 26.4.1 生まれ

80歳 S 20.4.2～S 21.4.1 生まれ

85歳 S 15.4.2～S 16.4.1 生まれ

90歳 S 10.4.2～S 11.4.1 生まれ

95歳 S 5.4.2～S 6.4.1 生まれ

100歳以上 T 15.4.1以前生まれ

② 接種日時点で、60～64歳で、
ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害があり、
日常生活がほとんど不可能な人（身体障害者1級の人）

③ 令和7年度のみ100歳以上は全員対象

自己負担：

シングリックス 1回 ￥18,150（上記の対象の方）

（対象者以外 1回 ￥25,000）

持ち物：

- ・保険証
- ・自己負担金（生活保護の方は、生活保護受給証明書）
- ・保健センターより送付された封筒とお知らせの用紙
- ・2回目接種時は、1回目の带状疱疹接種済証

当院では組み換えワクチン（シングリックス）のみの取り扱いとなります。
2回接種が必要となりますので、1回目の接種より2か月以上間隔をあけて
2回目の接種をして下さい。

当院では完全予約制ですので、お電話・受付窓口でご予約をお願いします。