

带状疱疹 予防接種

対象者

すべての☑に該当する①または②の方

☑大和市に住民票があり

☑自らの意思で接種を希望しており

☑带状疱疹予防接種を完了していない

①今年度 65 歳、70 歳、75 歳、80 歳、85 歳、90 歳、95 歳、100 歳以上になる方

【令和7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35年4月2日～昭和36年4月1日生
70 歳	昭和30年4月2日～昭和31年4月1日生
75 歳	昭和25年4月2日～昭和26年4月1日生
80 歳	昭和20年4月2日～昭和21年4月1日生
85 歳	昭和15年4月2日～昭和16年4月1日生
90 歳	昭和10年4月2日～昭和11年4月1日生
95 歳	昭和 5年4月2日～昭和 6年4月1日生
100 歳以上	大正 15 年4月1日以前生

※70～100歳の5歳刻みの方が対象となるのは、令和7年度から5年間のみ

※100歳以上の方が対象となるのは令和7年度のみ

②接種日時点の年齢が60～64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

※「身体障害者手帳1級」または「診断書」の提示が必要

接種回数

・「シングリックス筋注用」(不活化ワクチン):2回

・「ビケン」(生ワクチン):1回

接種費用

・「シングリックス筋注用」(不活化ワクチン):10,000円/回

・「ビケン」(生ワクチン):3,000円

持ち物

・マイナ保険証、資格確認書等

・接種費用

場所

・大和市協力医療機関

接種期限は
令和8年3月31日



<大和市ホームページ>