

令和7年度 带状疱疹ワクチン予防接種のお知らせ

志摩市にお住まいの方へ

市では、予防接種を希望する下記の対象者に対して接種費用の助成を行います。

* 定期接種 *

志摩市に住所を有し、下記に該当する人

①令和7年度内において、**65歳・70歳・75歳・80歳・85歳・90歳・95歳・100歳以上**になる人

(個人通知ハガキ(ピンク色)を送付しています)

②60～64歳の人で、**ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能障害**がある人

対象者

接種期間

令和7年5月1日～令和8年3月31日

自己負担額 等

ワクチン種別	組換えワクチン	生ワクチン
自己負担額	1回 6,600円	1回 2,600円
接種回数	2回	1回
備考	生活保護の人は無料です	

*接種するワクチンは医療機関にご相談ください。

持ち物

個人通知ハガキ・健康保険証・個人負担金

定期接種と任意接種を併せて、1人1度限りの助成となります！

* 任意接種 *

※令和7年度は任意接種の一部費用助成をします

接種期間：令和7年5月1日～令和8年3月31日

※自己負担額は医療機関により異なりますので、接種を希望する市内医療機関または健康推進課にお問い合わせください。

令和8年4月1日 時点の年齢	50歳以上 64歳以下の人		66歳以上で定期接種対象外の人	
ワクチン種別	組換えワクチン	生ワクチン	組換えワクチン	生ワクチン
自己負担額	1回あたり 10,000円～16,000円	1回あたり 3,000円～8,000円	1回あたり 6,600円～10,540円	1回あたり 2,600円～5,740円
接種回数	2回	1回	2回	1回
備考	生活保護の人も同額です		生活保護の人は0円～3,940円	

任意接種の受け方

**任意接種を希望する場合は、必ず接種前に健康推進課（保健センター）で予診票交付の
手続きをお願いします。**予診票交付申込は市ホームページの申込フォームまたは窓口で申請書をご記入ください。



お問合せ先

志摩市健康推進課 健康増進係

☎0599-44-1105

任意接種予診票交付は

こちらから⇒

