

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 *

※任意接種の一部費用助成は令和 7 年度で終了します

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、直接医療機関に予約してください。

※任意接種用予診票は医療機関に設置しています。



お問合せ先

志摩市健康推進課 健康増進係

☎0599-44-1105