

# 令和8年度带状疱疹ワクチン（定期） 予防接種のお知らせ

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。

## 対象者

志摩市に住所を有し、带状疱疹ワクチンを接種したことのない人で下記に該当する人

① 令和8年度内において、65歳・70歳・75歳・80歳・85歳・90歳・

95歳・100歳になる人（個人通知ハガキ（ピンク色の縁取り）を4月に送付）

② 60～64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

## 接種期間

令和8年4月1日～令和9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 <u>6,600円</u>	1回 <u>2,600円</u>
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

- ① 個人通知ハガキ
- ② 個人負担金
- ③ マイナ健康保険証または資格確認書

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！

※任意接種の一部費用助成は令和8年3月31日で終了しました。



お問合せ先

志摩市健康推進課 健康増進係

☎0599-44-1105