
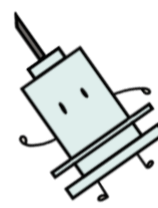


令和8年度 高齢者の定期予防接種のお知らせ

帯状疱疹ワクチン	対象者	60歳以上～ 65歳未満	ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害がある人	<ul style="list-style-type: none"> ●乾燥弱毒生水痘ワクチン <ul style="list-style-type: none"> 【回数】 1回 【費用】 3,000円 ●組換えワクチン <ul style="list-style-type: none"> 【回数】 2回 【費用】 7,000円 / 1回につき 【その他】 2か月空けて接種 ●持ち物 <ul style="list-style-type: none"> 接種費用、接種券、 医療保険資格が確認できるもの <p>※注意事項※</p> <ul style="list-style-type: none"> ・対象になる人には、個別通知を発送しています。 	
		65歳	昭和36年4月2日～昭和37年4月1日		
		70歳	昭和31年4月2日～昭和32年4月1日		
		75歳	昭和26年4月2日～昭和27年4月1日		
		80歳	昭和21年4月2日～昭和22年4月1日		
		85歳	昭和16年4月2日～昭和17年4月1日		
		90歳	昭和11年4月2日～昭和12年4月1日		
		95歳	昭和6年4月2日～昭和7年4月1日		
		100歳	大正15/昭和元年4月2日～昭和2年4月1日		
実施期間：令和 8 年 4 月 1 日～令和 9 年 3 月 3 1 日					

肺炎球菌感染症ワクチン	対象者	60歳以上～ 65歳未満 で ①または② に該当 する人	①心臓、腎臓、呼吸器の機能に自己の身の日常生活活動が極度に制限される程度の障害がある人 (上記障害名の身体障がい者手帳1級相当を有する) ②ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害がある人	<ul style="list-style-type: none"> ●20価肺炎球菌ワクチン <ul style="list-style-type: none"> 【回数】 生涯に1回 【費用】 4,000円 ●持ち物 <ul style="list-style-type: none"> 接種費用、 医療保険資格が確認できるもの <p>※注意事項※</p> <ul style="list-style-type: none"> ・過去に23価肺炎球菌ワクチンの接種を受けたことがある人は、対象になりません。 	
		65歳	65歳の誕生日の前日～ 66歳の誕生日の 前日		
実施期間：令和 8 年 4 月 1 日～令和 9 年 3 月 3 1 日 (通年)					

《生活保護世帯》 事前申請(保健センター)により、費用が免除になります。


接種場所 裏面の医療機関〔病院に直接お申込みください。〕

※裏面以外の県内医療機関☞保健センターにてお手続きください。

手続きに必要なもの：接種費用、本人確認書類（代理人が手続きする場合：代理人の本人確認書類）

※県外の医療機関☞保健センターにご相談ください。

お問い合わせ・申請先☞
高取町福祉課保健センター
住所：下土佐223-1
電話：0744-52-5111



肺炎球菌



★最新の指定医療機関はHPで確認できます★
指定医療機関等内容は、変更する可能性があります。

带状疱疹

