

■令和8年度 定期接種対象者■

65歳	昭和36年4月2日生 ~ 昭和37年4月1日生
70歳	昭和31年4月2日生 ~ 昭和32年4月1日生
75歳	昭和26年4月2日生 ~ 昭和27年4月1日生
80歳	昭和21年4月2日生 ~ 昭和22年4月1日生
85歳	昭和16年4月2日生 ~ 昭和17年4月1日生
90歳	昭和11年4月2日生 ~ 昭和12年4月1日生
95歳	昭和6年4月2日生 ~ 昭和7年4月1日生
100歳	大正15年4月2日生 ~ 昭和2年4月1日生
60歳から 64歳の方	●ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害があり、日常生活がほとんど不可能な方。 (個別での案内はしておりませんので接種を希望される方は、保健福祉課または東川町立診療所にお申し出ください。)

■带状疱疹ワクチン予防接種までの流れ■

ステップ1 ワクチンを選び、診療所に電話をかけて予約をする	
接種場所	・東川町立診療所（東町1丁目14番1号） ☎82-2101
接種期間	・令和8年4月1日～令和9年3月31日まで (年度末は混み合いますので、予約はお早目に)
接種日時	・月～金（年末年始・祝日除く） 午前9時～11時30分・午後1時～4時30分まで ・土・日・祝日除く 3営業日前までに 東川町立診療所へお申込みください。



ステップ2 予約した日に、診療所へ行く	
持ち物	・マイナンバーカード・資格確認書・運転免許証など（住所の確認ができるもの） ・お薬手帳
料金	・生ワクチン ~ 1回接種 1,500円 ・組換えワクチン ~ 2回接種 1回あたり5,000円 ※2回接種が必要なので合計10,000円の自己負担となります。 ※生活保護受給者は無料となります。保健福祉課で接種カードの発行を受けてください。



■令和8年度■
(令和8年4月1日～令和9年3月31日)



带状疱疹ワクチン 定期接種のお知らせ

■今年度、定期接種の対象者は以下に該当する方です■

▶令和8年度（令和9年3月31日まで）に**65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳**になる方

※対象者自身の誕生日が来る前でも接種することができ、接種できる期間は一年間あります。

▶**60歳から64歳**の方で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害があり、日常生活がほとんど不可能な方。

※この制度は今までにこのワクチンを接種したことがない方を対象に、**1人1回定期接種の機会を設けています。**過去に接種したことがある方は対象外です。

※今までに带状疱疹にかかったことがある方も予防接種の対象です。

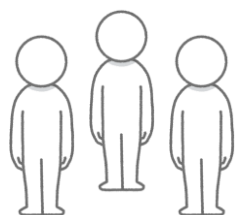
※町外の医療機関や施設に長期入院・入所中の方で接種を希望される方はお問合せください。

生涯に一度限りの費用助成です

予約先 ~ 東川町立診療所 ☎82-2101

お問合わせ先 ~ 東川町役場 保健福祉課 保健指導室 ☎82-2111

带状疱疹ってどんな病気？



生涯で約 **3** 人に **1** 人が
带状疱疹にかかると言われています

带状疱疹は、過去に水痘にかかった時に体の中に潜伏した水痘带状疱疹ウイルスが再活性化することにより・・・

- 水ぶくれを伴う赤い発疹が体の左右どちらかに帯状に現れます
- 激しい痛みなどにより、日常生活が制限されることがあります
- 治った後でも、後遺症として「带状疱疹後神経痛」が残る場合があります
- 50歳を過ぎた頃から発症率が上昇し、70歳代で発症する方が最も多くなっています

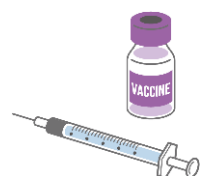
ワクチンの副反応は？

- ワクチンの接種後に以下のような副反応がみられることがあります
- 頻度は不明ですが、生ワクチンについては、アナフィラキシー、血小板減少性紫斑病、無菌性髄膜炎が、組換えワクチンについては、ショック、アナフィラキシーがみられることがあります

主な副反応の 発現割合	生ワクチン（阪大微研）	組換えワクチン（GSK社）
70%以上	—	疼痛*
30%以上	発赤*	発赤*、筋肉痛、疲労
10%以上	そう痒感*、熱感*、腫脹*、疼痛*、硬結*	頭痛、腫脹*、悪寒、発熱、胃腸症状
1%以上	発疹、倦怠感	そう痒感*、倦怠感、その他の疼痛

*ワクチンを接種した部位の症状 各社の添付文書より厚労省にて作成

どのようなワクチンなの？



带状疱疹ワクチンは **2** 種類あり
選ぶことができます

	生ワクチン	組換えワクチン
接種方法	皮下注射	筋肉内注射
接種回数	1回	2回 (2か月以上の間隔をあける)
予防効果（目安）	約50～60%	約90%

接種費用は？

町からの補助が出ますので

自己負担は、1回、1,500円または5,000円で済みます

	生ワクチン	組換えワクチン
標準的な1回あたりの費用	8,860円	22,060円
1回の自己負担	1,500円	5,000円
接種回数	1回	2回