

令和7年度

高齢者等带状疱疹定期予防接種のお知らせ

★実施期間：令和7年4月1日から令和8年3月31日

接種は義務ではありません。希望者は期間中に接種してください。対象者であれば誕生日の前でも接種できます。

★対象者について

令和7年度は生年月日が以下の表にある方が対象です。対象者は年度によって異なるため、接種の機会を逃すと、全額自費での接種となりますのでご注意ください。

| 対象者 | 生年月日 |
|----------------------|---|
| 65歳となる方 | 昭和35年4月2日～昭和36年4月1日生まれ |
| 70歳となる方 | 昭和30年4月2日～昭和31年4月1日生まれ |
| 75歳となる方 | 昭和25年4月2日～昭和26年4月1日生まれ |
| 80歳となる方 | 昭和20年4月2日～昭和21年4月1日生まれ |
| 85歳となる方 | 昭和15年4月2日～昭和16年4月1日生まれ |
| 90歳となる方 | 昭和10年4月2日～昭和11年4月1日生まれ |
| 95歳となる方 | 昭和5年4月2日～昭和6年4月1日生まれ |
| 100歳となる方 | 大正14年4月2日～大正15年4月1日生まれ |
| 101歳以上の方(令和7年度に限り対象) | 大正14年4月1日以前生まれ |
| 60歳から65歳未満の方 | 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方 ※60歳の誕生日から対象となります。 |

★ワクチンについて

以下の2種類のワクチンのうち、どちらか1種類を接種します。

| 種類 | 生ワクチン (乾燥弱毒生水痘ワクチン) | 組換えワクチン (乾燥組換え带状疱疹ワクチン) |
|-------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 接種方法 | 皮下に接種 | 筋肉内に接種 |
| 接種回数と 間隔 | 1回 | 2回 (2か月以上の間隔をあけて2回目接種) |
| 接種条件 | 病気や治療によって、免疫の低下している方は接種できません。 | 免疫の状態に関わらず接種可能 |
| 接種後5年時点 での予防効果 | 4割程度 | 9割程度 |
| 自己負担額 | 3,000円 | 接種1回につき7,000円×2回 合計14,000円 |

※組換えワクチンの2回目の接種が令和8年3月31日を超えた場合、その分の接種費用は全額自費となります。

(令和8年1月中旬頃までに1回目の接種をする必要があります。)

★持ち物

年齢、住所を確認できるマイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等をお持ちください。

60歳から65歳未満の方は、1級の身体障害者手帳をお持ちください。

生活保護を受けている方は、上記のほか受給証明書等もお持ちください。自己負担額が免除されます。

★実施医療機関

*予約が必要な場合があります。事前に医療機関にご確認ください。

| 実施医療機関名 | 所在地 | 電話番号 | 使用ワクチン | | 実施医療機関名 | 所在地 | 電話番号 | 使用ワクチン | |
|------------------|----------------------|----------------------|--------|-----|-----------------|----------------------|----------|--------|-----|
| | | | 生 | 組換え | | | | 生 | 組換え |
| あさい内科クリニック | 初声町入江76-1 | 888-2217 | | ○ | 三浦診療所 | 南下浦町上宮田3263-1 | 889-3388 | ○ | ○ |
| 飯島医院 | 東岡町10-1 | 881-5265 | ○ | ○ | 三浦中央医院 | 南下浦町上宮田1738-1 | 888-5010 | ○ | ○ |
| こだまクリニック | 三崎町小網代1543-1 | 880-0358 | ○ | ○ | 三浦メディカルクリニック | 初声町下宮田5-16ベイスシア三浦店2階 | 888-0505 | ○ | ○ |
| 斉田皮フ科 | 南下浦町上宮田3125-1 SKビル2階 | 888-3401 | ○ | | みなみ湘南医院 | 南下浦町上宮田1528-102 | 889-1211 | ○ | ○ |
| 塩崎産婦人科 ※女性のみ可 | 南下浦町上宮田2994-6 | 889-1103 | ○ | ○ | 矢島内科医院 | 天神町9-16 | 881-2467 | ○ | ○ |
| 徳山診療所 | 南下浦町上宮田2785-1 | 888-5115 | ○ | | サンライズファミリークリニック | 横須賀市武1-28-5 | 876-8811 | ○ | ○ |
| 三浦海岸つばさクリニック | 南下浦町上宮田3202-14 | 887-3551 (予約専用番号) | ○ | ○ | 三浦市立病院 | 岬陽町4-33 | 882-2111 | ○ | ○ |

※使用するワクチンは変更になる場合があります。予約時に医療機関へご確認ください。

●接種を受けられない方

明らかに発熱をしている方（通常 37.5℃以上）。重篤な急性疾患にかかっている方。ワクチンに含まれる成分によってアナフィラキシーを起こしたことがある方。その他、医師が接種を受けることを不適切と判断した場合。

●接種するにあたって

必ず当日お渡しする説明書を読み、ご理解・ご同意の上、お受けください。

●ワクチンの副反応について

かゆみ、注射部位の痛み・赤み・腫れ、筋肉の痛み、関節の痛み、頭痛、倦怠感、悪寒、発熱など。まれに、アナフィラキシーの症状（血管浮腫、じんましん・呼吸困難など）が現れることがあります。

●下記の方は、事前に健康づくり課までご相談ください

市外の施設に入居、入院等されている方で、上記医療機関での接種が出来ない方。長期療養特例として、接種対象年齢において、長期に渡り療養を必要とする病気にかかっていたために、定期接種を受けることができなかつたと認められた場合、接種可能となった日から1年以内に接種を受けることができます。

●予防接種による健康被害救済制度について

この接種によって引き起こされた副反応により健康被害を生じた場合には、健康被害の程度等に応じて予防接種法に基づく補償を受けることができます。

<お問い合わせ> 三浦市保健福祉部健康づくり課 電話 046-882-1111 (内線 370~374)