

# 令和7年度 带状疱疹予防接種のお知らせ（日南町）

令和7年4月から、带状疱疹ワクチンが定期予防接種(国が推奨する予防接種)に指定されました。この通知は、令和7年度に対象となる方(過去に一度も带状疱疹ワクチンを受けたことがない方)にお送りしています。下記を必ずお読みのうえ、ご希望の方は接種を受けてください。

## 带状疱疹ワクチンについて

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、再び活性化することにより、神経に沿って带状に、痛みを伴う水疱ができる病気です。皮膚の症状が治った後にも痛みが残る「带状疱疹後神経痛」がおこることがあります。70歳代で発症する方が多いです。

带状疱疹ワクチンには、生ワクチンと組換えワクチンの2種類があり、接種回数、効果の持続期間、自己負担額などが異なります。ご希望のワクチンを受けてください。

## ●対象者:① 令和7年度に次の年齢となる方（令和8年3月31日時点の満年齢）

年齢	対象となる人
65歳	昭和35年4月2日～昭和36年4月1日までに生まれた方
70歳	昭和30年4月2日～昭和31年4月1日までに生まれた方
75歳	昭和25年4月2日～昭和26年4月1日までに生まれた方
80歳	昭和20年4月2日～昭和21年4月1日までに生まれた方
85歳	昭和15年4月2日～昭和16年4月1日までに生まれた方
90歳	昭和10年4月2日～昭和11年4月1日までに生まれた方
95歳	昭和5年4月2日～昭和6年4月1日までに生まれた方
100歳以上	大正15年4月1日以前に生まれた方

※100歳以上の方については、令和7年度に限り対象となります。

## ② 60歳以上65歳未満の方で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害を有する方

※ご注意ください！

この通知を受け取られても、過去に带状疱疹ワクチン接種を受けたことがある方は、定期接種の対象外となります。ご自身のワクチン接種歴をご確認ください。

## ●接種期間：令和7年4月1日～令和8年3月31日

※この期間以外で接種を受けられると、接種費用は「全額自己負担」となります。

## ●接種場所：医療機関一覧表をご覧ください。

※接種を希望される場合は、前もって医療機関にご相談ください。

## ●接種回数：生ワクチンは1回、組換えワクチンは2回 いずれかを選んで受けてください。

## ●予診票：対象となる方に2枚お送りしています。太枠部分を必ずご記入のうえ、医療機関に提出してください。

## ●持ち物：①带状疱疹予防接種 接種券（白色） ミシン目を切り離さないで提出してください。

②予診票（クリーム色）

③健康手帳（お持ちの方）

## ●接種費用(自己負担額)：生ワクチン(1回接種):3,000円/組換えワクチン(2回接種):1回5,000円

生活保護世帯の方はいずれも無料

※自己負担額は、自治体によって異なります。

お問い合わせ先 日南町 福祉保健課 電話 82-0374