

令和7年度 石岡市【任意】帯状疱疹予防接種のご案内

1 帯状疱疹予防接種の助成について

対象者	石岡市に住民登録のある50歳以上の方（接種日現在） *過去に帯状疱疹ワクチン予防接種費用助成（生ワクチン1回、または組換えワクチン2回）を受けている方は対象外です。 *下記①から③に該当する方は任意ではなく定期接種の対象となります。 ① 年度内に65歳を迎える方 ② 接種日に60~64歳でヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害があり日常生活がほとんど不可能な方 ③ 年度内に70、75、80、85、90、95、100歳（※）となる方 ※令和7年度に限り100歳以上の方
助成額	1回4,000円
助成回数	生ワクチン1回 または 組換えワクチン2回（2か月以上の間隔を置く）
任意接種期間	令和7年4月1日から令和8年3月31日まで
接種方法	予防接種協力医療機関（裏面名簿）で接種する場合 1 主治医に相談し、生ワクチンまたは組換えワクチンの予約をします。 2 保健センターに予診票を申請します。 生ワクチンまたは組換えワクチンどちらを予約したかお伝えください。 初回交付のみ普通郵便で間に合う場合は電話（八郷保健センター0299-43-6655）での申請を受付けます。再交付は本人確認及び再発行申請書が必要となります。 3 医療機関に予診票を提出して接種し、自己負担分をお支払いください。 予防接種協力医療機関以外の医療機関で接種する場合（償還払い） 1 医療機関に予約をします。 2 接種当日は医療機関の予診票を使用し、接種費用を全額お支払いください。 3 接種後、年度内に保健センター窓口で下記を持参し助成の申請をしてください。 ①領収書・明細書の原本（ワクチン名・自己負担額・接種日等が入ったもの） ②通帳又はカードの写し（振込口座の分かるもの） ③接種を受けた本人以外の口座に振込む場合は委任状
注意事項	*医療機関により接種料金が異なります。 *差額は自己負担（生ワクチン5,000円、組換えワクチン1回18,000円程度）となりますので、ご了承ください。 *生活保護世帯の方は、 <u>全額無料になります</u> が、 <u>事前に手続きが必要です</u> 。 *生ワクチンは病気や治療によって、免疫が低下している方は接種出来ません。

*帯状疱疹予防接種は義務ではありません。希望される方のみ接種をお受けください。

*今回の任意接種により健康被害が生じた場合は、独立行政法人医薬品医療機器総合機構法に基づく救済となります。

2 予防接種の効果について

帯状疱疹は、過去に水痘にかかった時に体の中に潜伏したウイルスが再活性化することにより、神経支配領域に沿って帯状に、時に痛みを伴う水疱が出現する病気です。合併症の一つに皮膚の症状が治った後にも痛みが残る「帯状疱疹後神経痛」があり、日常生活に支障をきたすこともあります。

帯状疱疹ワクチンには生ワクチン（阪大微研：乾燥弱毒生水痘ワクチン「ビケン」）、組換えワクチン（GSK社：シングリックス）の2種類があり、接種回数や方法、スケジュール、効果などの特徴が異なりますが、いずれのワクチンも、帯状疱疹やその合併症に対する予防効果が認められています。

3 予防接種を受ける前に（事前にお読みください。裏面に続きます）

(1) 注意事項

- ① 予防接種は体調の良い日にお受けください。
- ② 気にかかることやわからないことがあれば、予防接種を受ける前に医師に相談しましょう。

(2) 予防接種を受けることができない方

- ① 接種前に発熱を呈している方、重篤な急性疾患に罹っている方
- ② それぞれの予防接種の接種液の成分によってアナフィラキシーを呈したことが明らかな方
- ③ 生ワクチンは、輸血やガンマグロブリンの注射を受けて3か月未満の方、大量ガンマグロブリン療法を受けて6か月未満の方

(3) 予防接種を受ける際に、医師とよく相談しなくてはならない方

- ① 心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患や血液疾患等の基礎疾患を有する方
- ② 予防接種を受けて2日以内に発熱や全身の発疹などのアレルギー症状があった方
- ③ けいれんを起こしたことがある方
- ④ 免疫不全と診断されている方や、近親者に先天性免疫不全症の方がいる方
- ⑤ 帯状疱疹ワクチンの成分に対してアレルギーを起こすおそれのある方
- ⑥ 組換えワクチンは、血小板減少症や凝固障害を有する人、抗凝固療法を実施されている方

(4) 予防接種を受けた後の注意

- ① ワクチンの接種後30分程度は安静にしてください。また、体調に異常を感じた場合には、速やかに医師へ連絡してください。
- ② 注射した部分は清潔に保つようにしてください。接種当日の入浴は問題ありません。
- ③ 当日の激しい運動は控えるようにしてください。

【参考】石岡市帯状疱疹予防接種協力医療機関 医療機関は変更になる場合があります。ご了承ください。

医療機関名	電話番号	生ワクチン	組換えワクチン	医療機関名	電話番号	生ワクチン	組換えワクチン
石岡第一病院	27-6161	○	○	藤井内科クリニック	35-5005	○	
石岡ひかり クリニック	26-8055	○		府中クリニック	22-2146	○	○
石岡皮膚科内科 クリニック	24-5080	○	○	豊後荘病院	44-3211	○	○
江畑医院	43-0016	○	○	八郷整形外科内科 病院	46-1115	○	○
岡崎内科医院	22-2014	○	○	吉田小児科医院	28-0050	○	
柏木医院	22-2874	○	○	渡辺クリニック	26-7633		○
グリーンクリニック	36-4120	○	○	太田医院	59-2026	○	○
ごとう内科	36-0510	○	○	川俣医院	22-3075		○
山王台病院	26-3130	○	○	志士庫クリニック	029- 897-1006	○	○
杉並クリニック	27-6700	○	○	高木医院	029- 832-2020	○	○
関クリニック	23-8300	○	○	大津内科クリニック	37-0292	○	○
芹澤医院	22-2035	○	○	やまぐち医院	37-1055	○	○
滝田整形外科	23-2071	○	○				