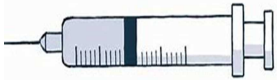


带状疱疹ワクチン接種費用助成のお知らせ

仁木町では、带状疱疹ワクチン接種費用を一部助成します。



令和7年度から、予防接種法に基づき 65 歳の方が対象に定期接種になりました。
5 年間の経過措置(令和 11 年度まで)として 70.75.80.85.90.95.100 歳の方も対象となります。

定期接種対象者以外(50 歳以上)の方も今まで同様に接種費用の一部助成をします。

助成対象期間 令和8年4月1日～令和9年3月31日まで

定期接種助成対象者(誕生日前でも、年度内に対象年齢であれば接種することができます)

1. 仁木町に住所がある **65歳以上**の方で、令和8年度に次の年齢になる方

65 歳 (昭和 36 年 4 月 2 日～昭和 37 年 4 月 1 日生)	70 歳 (昭和 31 年 4 月 2 日～昭和 32 年 4 月 1 日生)
75 歳 (昭和 26 年 4 月 2 日～昭和 27 年 4 月 1 日生)	80 歳 (昭和 21 年 4 月 2 日～昭和 22 年 4 月 1 日生)
85 歳 (昭和 16 年 4 月 2 日～昭和 17 年 4 月 1 日生)	90 歳 (昭和 11 年 4 月 2 日～昭和 12 年 4 月 1 日生)
95 歳 (昭和 6 年 4 月 2 日～昭和 7 年 4 月 1 日生)	100 歳 (大正 15 年 4 月 2 日～昭和 2 年 4 月 1 日生)

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に障害を有する方
(身体障害者手帳1級程度)

接種回数・費用	・組み換えワクチン(シングリックス) 2回まで	6,600円×2回
	・生ワクチン(ビケン)	1回まで 2,400円

いずれか一方を助成

※ 生活保護受給者の方は、全額助成します。

※ 過去に接種完了している方は対象外です。



また、定期接種対象者以外の方については下記のとおり接種費用を助成します。

任意接種助成対象者

- 仁木町に住所がある **50 歳以上**方で、の上記の定期接種対象者に当てはまらない方
- 過去に接種したことがない方、または過去に接種したことがあり医師が再接種可能と認めた方

接種回数・費用	・組み換えワクチン(シングリックス) 2回まで	12,000円×2回
	・生ワクチン(ビケン)	1回まで 4,400円

いずれか一方を助成

- ※ 接種費用の 1/2 とし、1 回の接種につき10,000円を上限
- ※ 生活保護受給者の方は、全額助成します。

帯状疱疹は、痛みを伴う皮膚の病気です

帯状疱疹は、水痘帯状疱疹ウイルスが再活性化することにより、神経に沿って、典型的には体の左右どちらかに帯状に痛みを伴う水疱(水ぶくれ)が現れる皮膚の病気です。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があります。

ワクチンの特徴

帯状疱疹ワクチンの種類には 2 種類あり、接種方法や効果とその持続期間、副反応などの特徴が異なっていますが、いずれのワクチンも、帯状疱疹やその他の合併症に対する予防効果が認められています。

	組み換えワクチン(シングリックス)	生ワクチン(ビケン)
接種回数と間隔	2 回 (2 か月の間隔を開ける)	1 回
接種方法	筋肉内に接種	皮下に接種
接種条件	免疫の状態に関わらず接種可能	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

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、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等はいずれのワクチンをも接種できません。

ワクチンの副反応

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、組み替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。

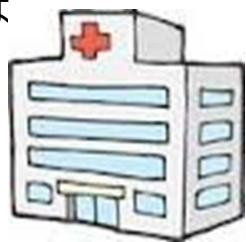
主な副反応の発現割合	組み換えワクチン	生ワクチン
70%以上	疼痛※	－
30%以上	発疹※、筋肉痛、疲労	発赤※
10%以上	頭痛、腫脹※、悪寒、発熱、胃腸症状	そう痒感※、熱感※、腫脹※ 疼痛※、硬結※
1%以上	そう痒感※、倦怠感、その他の疼痛	発疹、倦怠感

※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

ワクチンの効果

	組み換えワクチン	生ワクチン
接種後1年時点	9割以上	6割程度
接種後5年時点	9割程度	4割程度
接種後10年時点	7割程度	－

帯状疱疹後神経痛に対するワクチンの効果は、接種後3年時点で、生ワクチンは6割程度、組み替えワクチンは9割以上と報告されています。



受診時には、本人確認書類(マイナ保険証等)、印鑑を持参してください。

帯状疱疹ワクチン実施医療機関 事前に医療機関に確認の上、受診してください。

医療機関名	組み換え	生	医療機関名	組み換え	生	医療機関名	組み換え	生
・余市協会病院	○	○	・池田内科クリニック	○		・北郷耳鼻咽喉科医院	○	○
・小嶋内科	○	○	・林病院	○	○	・よいち整形外科クリニック	○	○
・わたなべ内科医院	○	○	・よいちクリニック	○	○	・よいち汐風クリニック		○
・中島内科	○	○	・勤医協余市診療所	○	○	・森内科胃腸科医院	○	○
・積丹町立 国民健康保険診療所	○	○	・古平町立診療所 海のまちクリニック	○	○			

入院、施設入所等の方または、ご不明点がある方は
福祉課保健係 32-2514まで問い合わせください。