

みほん



郵便区内特別

重要

問合せ先
和泉市健康づくり推進室 予防推進担当
TEL: 0725-58-6038

医療機関記入欄(生ワクチン接種時、組換え2回目完了時は接種日をご記入の上このハガキを、予診票にホッチキス止めしてください。組換え1回目接種時はお手数ですがこのハガキをコピーの上、予診票にホッチキス止めし、組換えワクチン2回目接種用に対象者にお返しください)

(生ワクチン1回目)
接種日

(組換え1回目)
接種日

(組換え2回目)
接種日

※ 転出された場合、和泉市内で接種できないため、転出先でお問い合わせください。

見 本

令和8年度 高齢者(定期) 带状疱疹予防接種対象者証明書

このハガキが無いと注射できません

◇ 過去に注射を受けていれば下記をご確認ください。

※ 過去に、带状疱疹予防接種 生ワクチン(乾燥弱毒生水痘ワクチン)「ピケン」を1回又は組換えワクチン(シングリックス筋注用)を2回受けたことがある人は、このハガキが届いても国の制度での接種(定期接種)としては対象外となり、任意(自費)接種となります。
詳しくは和泉市予防推進担当まで TEL 58-6038

このハガキは、带状疱疹(定期)予防接種の対象となる年齢の人にお送りしているものです。

令和8年度に65歳・70歳・75歳・80歳・85歳・90歳・95歳・100歳になる人が対象です。

接種期間：令和8年4月1日～令和9年3月31日まで

実施場所：和泉市内の実施医療機関

持ち物：本ハガキとマイナンバーカードなど住所のわかるもの

自己負担金：①生ワクチンは1回接種：4,500円×1回

②組換えワクチンは2回接種：11,000円×2回

(2ヶ月以上の間隔をあけて2回接種)

◇ 生活保護受給中の人は生活福祉課にて、市・府民税非課税世帯の人は健康づくり推進室 予防推進担当にて、事前に手続きを行うことにより自己負担金の免除が受けられます。

◇ 接種を希望される人は、直接市内医療機関へ予約のうえ、本ハガキを持参し予防接種を受けてください。

◇ 持病がある人は、接種前に主治医にご相談ください。

※有効期限：令和9年3月31日

詳細は、和泉市ホームページ → [带状疱疹予防接種](#) 🔍 検索