

はがき見本



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回のみ)	(組換え1回目)	(組換え2回目)
接種日	接種日	接種日

はがき見本

令和7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)「ビケン」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 TEL58-6038

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7年度に65歳・70歳・75歳・80歳・85歳・90歳・95歳・100歳以上になる人が対象です。

- 接種期間: 令和7年4月1日～令和8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
◇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8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