

おとの健康

高齢者の定期予防接種

問合せ 小川町役場 健康福祉課 ☎0493-72-1221

予防接種名	対象者	実施期間	実施場所	費用(個人負担額)	接種方法等	
肺炎球菌	①65歳の方 ※令和7年度に65歳を迎える方は誕生月の上旬に通知書を発送します。 ②60～65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に重い障害(身体障害者手帳1級)がある方 ※令和7年度に60歳を迎える方は4月上旬に通知書を発送します。	①65歳の誕生日の前日から66歳の誕生日の前日まで ②60歳の誕生日の前日から65歳の誕生日の前々日まで	指定医療機関	5,000円 ※生活保護受給者は受給証提示にて無料	<ul style="list-style-type: none"> 過去に1回でも接種したことがある方は対象外です。 医療機関へ予約し、通知書と予診票(町内医療機関にあります)、マイナ保険証等(対象者②の方は診断書又は身体障害者手帳の写し等)も持参のうえ接種してください。 通知書の紛失、転入してきた方で接種を希望される場合は、ご連絡ください。 	
インフルエンザ	①65歳以上 ②60～65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に重い障害(身体障害者手帳1級)がある方	令和7年 10月(予定) ～ 令和8年 1月31日		広報等でお知らせします。		<ul style="list-style-type: none"> 医療機関へ予約し予診票(町内医療機関にあります)とマイナ保険証等を持参のうえ接種してください。 対象者②の方は診断書又は身体障害者手帳の写し等もご持参ください。
新型コロナウイルス						
帯状疱疹	①令和7年度に下記の年齢となる方 65歳：昭和35年4月2日生～昭和36年4月1日生 70歳：昭和30年4月2日生～昭和31年4月1日生 75歳：昭和25年4月2日生～昭和26年4月1日生 80歳：昭和20年4月2日生～昭和21年4月1日生 85歳：昭和15年4月2日生～昭和16年4月1日生 90歳：昭和10年4月2日生～昭和11年4月1日生 95歳：昭和5年4月2日生～昭和6年4月1日生 100歳：大正14年4月2日生～大正15年4月1日生 100歳以上：大正14年4月1日以前に生まれた方(令和7年度のみ) ②60～65歳未満で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に重い障害(身体障害者手帳1級)がある方	令和7年 4月1日 ～ 令和8年 3月31日	生ワクチン (1回接種) 5,830円 不活化ワクチン (2回接種) 19,990円/回 ※生活保護受給者は受給証提示にて無料	<ul style="list-style-type: none"> 医療機関へ予約し予診票(町内医療機関にあります)とマイナ保険証等(対象者②の方は診断書又は身体障害者手帳の写し等)も持参のうえ接種してください。 過去に帯状疱疹の生ワクチンを1回もしくは不活化ワクチンを2回接種されたことのある方は定期接種の対象外です。 生ワクチンは基礎疾患等により接種ができない場合があります。主治医に相談のうえ、接種するワクチンをご選択ください。 		
その他	町外医療機関での接種をご希望の方は、小川町役場 健康福祉課までお問合せください。					

