

成人予防接種 共通事項

実施場所	<ul style="list-style-type: none"> ●市内指定医療機関(P.12参照) ●埼玉県住所所地外相互乗り入れ協力医療機関 	事前に予約をしてください。
申込方法	<ul style="list-style-type: none"> ●市内指定医療機関で接種されるかたは、直接医療機関で予約してください。 ●市外(県内に限る)医療機関で接種を希望されるかた、介護施設等に入所されているかたは、事前に手続きが必要な場合がありますので、健康増進課にお問い合わせください。 	
その他	<ul style="list-style-type: none"> ●高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種、带状疱疹ワクチン予防接種については、対象者①のかたのみ、ハガキを送付します。 ●高齢者インフルエンザワクチン予防接種、新型コロナウイルス感染症予防接種については、ハガキの送付はありません。 ●生活保護世帯のかたが費用免除を希望する場合、事前に受給者証をもって健康増進課で手続きが必要です。 	

* 高齢者肺炎球菌 (20 価) ワクチン予防接種

- 上記「成人予防接種 共通事項」を必ず確認してください。
- 今年度から使用するワクチンが変更になりました。

対象者	<p>① 接種日現在 65 歳のかた</p> <p>②60～65歳未満で、心臓、腎臓、もしくは呼吸器の機能、またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有するかた(身体障害者手帳1級相当) ※事前に手続きが必要です。</p> <p>●上記①②に該当する場合でも、過去に肺炎球菌ワクチン予防接種を受けたかた(自費での接種を含む)は対象になりません。</p>	
接種期間	お知らせハガキ受取後から66歳の誕生日の前日まで	
自己負担金	7,900円	
持ち物	<ul style="list-style-type: none"> ●お知らせハガキ(対象者①に誕生月の翌月に送付します) ●マイナ保険証または資格確認書 ●自己負担金 	

* 带状疱疹ワクチン予防接種

- 上記「成人予防接種 共通事項」を必ず確認してください。

対象者	①下記の生年月日に該当するかた	
	対象者の生年月日	令和9年4月1日年齢
	昭和36年4月2日～昭和37年4月1日	65歳
	昭和31年4月2日～昭和32年4月1日	70歳
	昭和26年4月2日～昭和27年4月1日	75歳
	昭和21年4月2日～昭和22年4月1日	80歳
	昭和16年4月2日～昭和17年4月1日	85歳
	昭和11年4月2日～昭和12年4月1日	90歳
	昭和 6年4月2日～昭和 7年4月1日	95歳
	大正15年4月2日～昭和 2年4月1日	100歳
	②60～65歳未満で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害を有するかたで、日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有するかた(身体障害者手帳1級相当) ※事前に手続きが必要です。	
接種期間	令和8年4月1日～令和9年3月31日	
自己負担金	●生ワクチン 4,860円 ●組換えワクチン(1回につき) 18,060円	
持ち物	●お知らせハガキ(対象者①のかたに送付します) ●マイナ保険証または資格確認書 ●自己負担金	

* 高齢者インフルエンザ予防接種 * 新型コロナウイルス感染症予防接種

● 6 ページ「成人予防接種 共通事項」を必ず確認してください。

対象者	<p>① 接種日現在 65 歳以上のかた ※実施期間内に65歳になられるかたは、誕生日の前日から接種できます。 ※75歳以上のかたは、高用量インフルエンザワクチンも選べるようになる予定です。</p> <p>②60歳以上65歳未満で、心臓、腎臓、もしくは呼吸器の機能、またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有するかた（身体障害者手帳1級相当）※事前に手続きが必要です。</p>	ハガキによる通知はありません。
接種期間	令和8年10月～令和9年1月予定	
自己負担金	あり（金額については調整中） ※決まり次第、市公式ホームページ・広報しらおかでお知らせします。	
持ち物	●マイナ保険証または資格確認書 ●自己負担金	

* 風しん第5期予防接種（令和8年度までの実施となります）

● 6 ページ「成人予防接種 共通事項」を必ず確認してください。

対象者	<p>検査日時点において、白岡市に住民登録があり、昭和37年4月2日から昭和54年4月1日までに生まれた男性で、下記の①かつ②に該当するかた</p> <p>① 令和7年3月31日までに風しん抗体検査を実施している ② ①の結果、風しん抗体価が低い（陰性）と判定されたかた</p>
接種期限	令和9年3月31日まで
自己負担金	無料
持ち物	●令和4年度に送付しているクーポン券 ●抗体検査の結果 ●マイナ保険証（資格確認書）

* 大人の風しん予防接種費用の一部助成

対象者	<p>接種日時点において、白岡市に住民登録があり、下記の①かつ②③のいずれかに該当するかた</p> <p>① 風しん抗体検査において、抗体価が低いと判定されたかた ※抗体価が低い=抗体検査の結果、HI法で抗体価32倍未満、または、EIA(IgG)法でEIA価8.0未満</p> <p>② 妊娠を希望している18歳以上49歳以下の女性 ③ ②の配偶者（事実婚を含む）または、風しん抗体価が低い妊婦の配偶者 ※費用助成は対象者おひとりにつき1回のみです。</p>	風しん抗体検査が無料で受けられる制度があります。 対象者や、検査の方法等、詳しくは、埼玉県ホームページをご覧ください。
助成金額	3,000円 ※接種費用が3,000円未満の場合は、その接種費用の額とします。	
助成方法等	<p>費用助成の申請期間は接種後1年以内です。 申請方法、必要書類等ご不明点については、健康増進課にお問い合わせください。</p>	
必要書類	<p>●接種を証明する書類（予診票の写し、接種済証等） ●接種費用を証明する領収書 ●風しん抗体検査結果 ●対象者③に該当するかたは母子健康手帳 ●申請者の振込先がわかるもの</p>	