

带状疱疹予防接種が一部公費負担で受けられます

令和8年度版

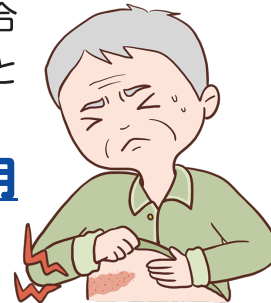
《接種券有効期間》

令和8年4月1日(水)から令和9年3月31日(水)まで

带状疱疹は、子どもの頃に感染した水ぼうそうのウイルスが原因で起こります。発症すると赤い発疹や痛みが現れ、症状が治まった後も带状疱疹後神経痛などの合併症を引き起こすことがあります。带状疱疹ワクチンは、带状疱疹を予防するとともに、かかった時の重症化や後遺症を防ぐ効果が期待できます。

なお、**接種券が届くのは今回限りとなっております、接種券を利用して接種しない場合、今後は定期接種の機会はありません。**

接種をご希望の方は、この機会を逃さないようにご注意ください。



対象者

過去に带状疱疹のワクチンを受けたことがなく、釧路市に住民票がある以下の年齢に該当する方

年 齢	生 年 月 日	年 齢	生 年 月 日
65歳	昭和36 (1961) 年4月2日～ 昭和37 (1962) 年4月1日生まれ	85歳	昭和16 (1941) 年4月2日～ 昭和17 (1942) 年4月1日生まれ
70歳	昭和31 (1956) 年4月2日～ 昭和32 (1957) 年4月1日生まれ	90歳	昭和11 (1936) 年4月2日～ 昭和12 (1937) 年4月1日生まれ
75歳	昭和26 (1951) 年4月2日～ 昭和27 (1952) 年4月1日生まれ	95歳	昭和 6 (1931) 年4月2日～ 昭和 7 (1932) 年4月1日生まれ
80歳	昭和21 (1946) 年4月2日～ 昭和22 (1947) 年4月1日生まれ	100歳	大正15 (1926) 年4月2日～ 昭和 2 (1927) 年4月1日生まれ

※過去に带状疱疹にかかった方も、定期接種の対象となります。

申し込みの流れ

ワクチンは2種類あります。どちらか一方を選び、1種類のみ接種します。

手順1 ワクチンの種類を選ぶ。

乾燥弱毒生水痘ワクチン「ビケン」(生ワクチン)	1回の接種で完了します
シングリックス(乾燥組換え带状疱疹ワクチン)	2回の接種で完了します

※それぞれのワクチンについては 右表をご確認ください。

手順2 医療機関を選び、直接医療機関に予約をする。

裏面に掲載されている医療機関一覧から医療機関を選んでください。

带状疱疹ワクチンについて

表の情報を参考に2種類のワクチンの内、どちらか一方を選んで接種します。

ワクチンの種類	乾燥弱毒生水痘ワクチン「ビケン」 (生ワクチン)	シングリックス (乾燥組換え带状疱疹ワクチン)
接種回数・接種方法	1回の接種で完了 (皮下注射)	2回の接種で完了 (筋肉内注射)
接種間隔	1回の接種で完了 	1回目接種後、2か月以上の間隔を おいて2回目を接種する
自己負担額	3,820円	1回の接種につき 10,900円 2回の接種で21,800円がかかります
予防効果	接種後1年時点で6割程度 接種後5年時点で4割程度 ※带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、6割程度と報告されています。	接種後1年時点で9割以上 接種後5年時点で9割程度 接種後10年時点で7割程度 ※带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、9割以上と報告されています。
主な副反応	接種部位の痛み、発赤、腫脹、発熱等 重い副反応ではアナフィラキシー	接種部位の痛み、発赤、腫脹、筋肉痛、 疲労、頭痛等、重い副反応ではショックや アナフィラキシー
接種を受けることが出来ない方	免疫機能に異常のある疾患を有する者及び 免疫抑制をきたす治療を受けている方	ほとんどの方が接種できます
接種に注意が必要な方	輸血やガンマグロブリンの注射を受けた方は 治療後3か月以上、大量ガンマグロブリン 療法を受けた方は治療後6か月以上おいて 接種してください	筋肉内に接種をするため、血小板減少症や 凝固障害を有する方、抗凝固療法を実施さ れている方は注意が必要です
他のワクチンとの接種間隔	他の生ワクチン(注射剤)の接種を受けた 方は、通常、27日以上間隔をおいて接種 してください	規定なし

釧路市带状疱疹予防接種実施医療機関

《受診方法》 ①表の予防接種実施医療機関から受診する医療機関を選ぶ。
※なるべく、かかりつけの医療機関でお受けください。
②直接医療機関へ申し込み、受付時間等を確認する。

	医療機関名	住 所	電話番号	ビケン	シングリックス
鉄北・愛国地区	釧路皮膚科クリニック	愛国西1-5-8	37-6120	○	○
	依田内科医院	愛国東2-2-11	36-1283	○	○
	道東勤医協釧路協立病院	治水町3-14	24-6811	×	○
	釧路赤十字病院	新栄町21-14	22-7171	○	○
	林田クリニック	新富町1-7	24-7173	○	○
	杉元内科医院【かかりつけのみ】	中園町24-10	22-2261	×	○
	すどう内科クリニック	東川町3-11	21-8222	○	○
	釧路谷藤病院	双葉町3-15	22-7111	○	○
	ふみその松田皮膚科	文苑4-2-10	38-5160	○	○
	山本クリニック	文苑4-66-8	39-3101	×	○
橋北地区	ほり内科クリニック	松浦町12-3	22-1241	○	○
	やひろクリニック	若竹町14-5	65-8086	○	○
	釧路中央病院	幸町9-3	31-2111	×	○
	足立皮膚科美容外科クリニック	末広町8-1	23-8136	×	○
	伊勢内科医院	浪花町7-2	22-2788	○	○
	新橋肛門科クリニック	新橋大通2-2-2	25-3535	○	○

	医療機関名	住 所	電話番号	ビケン	シングリックス
鳥取・大楽毛地区	ちば内科クリニック	大楽毛2-2-27	64-6650	×	○
	釧路北病院【かかりつけのみ】	昭和190-105	55-6111	○	○
	さい内科クリニック	昭和中央3-21-11	53-5071	○	○
	うえはら耳鼻咽喉科クリニック	昭和南3-10-12	55-4187	×	○
	あさの皮フ科クリニック	昭和南3-9-5	55-4112	○	○
	堀口クリニック	鳥取大通3-11-8	51-3827	×	○
	釧路第一病院	鳥取大通4-11-10	51-2121	○	○
	とっとり内科クリニック	鳥取大通4-12-18	65-1667	○	○
	中沢医院	鳥取大通5-8-11	51-1001	×	○
	釧路孝仁会リハビリテーション病院	星が浦大通3-9-13	54-2500	○	○
	くしろ脳神経クリニック	武佐3-47-3	64-7850	×	○

- この他に、通院患者・紹介患者のみ実施する医療機関もありますので、かかりつけの医療機関にご確認ください。
- 医療機関によっては、今後ワクチンの供給量の状況等により取り扱うワクチンの種類が変更になる場合がありますので、ご了承ください。



よくあるご質問

- Q** 今回接種券を使用して接種を受けた場合、今後また接種券は送られてきますか？
- A** 今回対象となっている方が接種券を使用して一部公費負担で接種を受けられるのは、今年度限りです。
また、今回接種券を使用されなかった場合でも、接種券が送られるのは今年度限りとなります。
- Q** 副反応や接種にあたっての注意について、教えてください。
- A** 接種した部位が赤くなったり、腫れたり、熱を持ったり、痛むことがあります。通常2～3日で治まります。その他、体調に異常を感じた場合はすぐにかかりつけの医師に相談してください。
接種当日は、激しい運動を控えるようにしてください。
なお、接種当日の入浴は問題ありません。
- Q** 他のワクチン（高齢者肺炎球菌、インフルエンザ、新型コロナ等）と同時に接種できますか？
- A** 带状疱疹ワクチンは他のワクチンと同時に接種することができます。事前に医師にご相談ください。

- Q** シングリックス（乾燥組換え带状疱疹ワクチン・2回接種）を1回接種したあと、2回目を乾燥弱毒生水痘ワクチン「ビケン」（生ワクチン）に切り替えることはできますか？
- A** 1回目と異なるワクチンを2回目に接種すること（交互接種）はできません。1回目に接種したワクチンと同じワクチンを2回日も接種してください。
また、乾燥弱毒生水痘ワクチン「ビケン」（生ワクチン・1回接種）の接種が完了している方は、シングリックス（乾燥組換え带状疱疹ワクチン）を接種することはできません。
- Q** シングリックス（乾燥組換え带状疱疹ワクチン・2回接種）の1回目を接種券有効期間内に接種した後に、2回目を接種券有効期間外で接種した場合、2回目も一部公費負担となりますか？
- A** 2回目は一部公費負担とはならず、全額自己負担（20,000円から25,000円程度）での接種となります。2回目まですべて一部公費負担で接種するためには、1回目を令和9年1月末までに接種する必要がありますので、お早めの接種をご検討ください。
なお、1回目を接種券有効期間前に全額自己負担で接種した後、2回目を接種券有効期間内に接種する場合、2回目のみ一部公費負担（10,900円）で接種が可能です。

持ち物

（対象者には、事前に①と②を送付しています）

- ① **带状疱疹予防接種券（桃色）**
※接種券は2種類あります。接種券は2枚綴りになっています。ご使用の際は間違えないようにご注意ください。
なお、接種券は切り離さずに医療機関へお持ちください。もし切り離した場合は、そのまま医療機関へお持ちください。
- ② **予診票（オレンジ色）**
※必要事項を事前にご記入ください。
- ③ **マイナンバーカード（保険証利用登録済み）、資格確認書のいずれか1点。**
⚠生活保護受給世帯の方は、自己負担額が全額免除となりますので、「生活保護受給証明書」を事前に用意し、接種当日に医療機関へ必ずお持ちください。
（市社会援護課または各行政センター保健福祉課へ連絡をしてください）

接種券等が届いていない方や紛失された方は、下記までお問い合わせください。

【問合先】 **釧路市こども保健部健康推進課** Tel 0154-31-4524
釧路市黒金町8-2 防災庁舎4階
釧路市阿寒町行政センター保健福祉課 Tel 0154-66-2120
釧路市音別町行政センター保健福祉課 Tel 01547-9-5151