

带状疱疹予防接種（定期接種）のご案内

ID 1060142

対象者

一宮市民で、次の①、②、③のいずれかの条件を満たす方

①2025年度に65歳となる方

②接種時に60歳以上65歳未満（60歳の誕生日の前日～65歳の誕生日の前日）の方で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害がある方（身体障害者手帳において免疫機能障害1級をお持ちの方、またはそれに相当する方）

③2025年度に70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳以上となる方

※①、③の方に対しては、2025年4月中旬に案内はがきを送付しますので、2026年3月31日（火）までに接種してください。

※過去に带状疱疹予防接種を完了している方（自費での接種を含む）は対象となりません。

実施場所

市内予防接種協力医療機関（9ページ参照）

・市内の予防接種協力医療機関で接種する場合は、保健所での手続きは必要ありません。

・市外の愛知県広域予防接種事業協力医療機関で接種を希望される場合は、接種日の2週間前までに、市ウェブサイトの申請フォームを利用してお申し込みください。

接種回数 一部負担金

ワクチンの種類	乾燥弱毒生水痘ワクチン	乾燥組換え带状疱疹ワクチン
接種回数（一部負担金）	1回（3,000円）	2回（1回あたり7,000円）

※生活保護世帯の方は、一部負担金が免除になります。事前に生活福祉課で生活保護証明書の発行を受けて、医療機関にお持ちください。

持ち物

対象者①、③の方…案内はがき・年齢と一宮市に住民登録があることがわかる公的書類・接種済証など過去の带状疱疹予防接種の接種履歴がわかるもの（未接種の方は不要）

対象者②の方…身体障害者手帳・年齢と一宮市に住民登録があることがわかる公的書類・接種済証など過去の带状疱疹予防接種の接種履歴がわかるもの（未接種の方は不要）

その他

・带状疱疹予防接種対象者は带状疱疹ワクチン任意接種費用の一部助成の対象外です。

・接種前に、接種の必要性、効果および副反応について十分理解したうえで接種を受けてください。

成人用肺炎球菌予防接種のご案内

ID 1001245

65歳の誕生月の翌月上旬に対象者の方に案内はがきを送付しますので、案内はがきの内容を確認いただき、66歳の誕生日の前日までに接種してください。対象者や実施場所などの最新の情報は市ウェブサイトをご覧ください。

【問い合わせ】 保健予防課 保健予防グループ ☎ 52-3854

ハチマルニイマル

8020運動の表彰対象者を募集

一宮市歯科医師会では「80歳になっても自分の歯を20本以上保とう」という8020運動を実施しており、表彰対象者を募集します。

募集期間

4月1日（火）～ 5月31日（土）

対象者

市内在住の1946年3月31日以前生まれで、十分に機能した歯（第三大臼歯を含む）が20本以上あり、全身的に健康で、過去に表彰を受けられていない方

申し込み

市内の歯科医院（一宮市歯科医師会会員） ※申し込みの際は、歯科検診（無料）を受けていただきます。

後援

一宮市

【問い合わせ】 一宮市歯科医師会事務局 ☎ 24-2868

急病などの診療

休日急病診療所【内科・小児科】

中保健センター内
☎ 71-2766

休日診療

▶受付時間 午前9時15分～11時30分
午後1時 ～ 4時30分

口腔衛生センター

ききょう会館内
☎ 72-5548

休日歯科診療

▶受付時間 午前9時～正午

心身障害者歯科診療
（毎週木曜日・予約制）

▶受付時間 午後1時～5時

県救急医療情報センター

☎ 72-1133

最寄りの診療可能な医療機関を24時間365日案内しています。