# 令和8年度(2026年度) 吹田市
# 高齢者帯状疱疹ワクチン定期接種

## 対象者・接種期間

### 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

(1)下記に該当する市民

| 年度末年齢 | 生年月日 |
|---|---|
| 65歳 | 昭和36 (1961)年4月2日～昭和37(1962)年4月1日 |
| 70歳 | 昭和31(1956)年4月2日～昭和32(1957)年4月1日 |
| 75歳 | 昭和26(1951)年4月2日～昭和27(1952)年4月1日 |
| 80歳 | 昭和21(1946)年4月2日～昭和22(1947)年4月1日 |
| 85歳 | 昭和16(1941)年4月2日～昭和17(1942)年4月1日 |
| 90歳 | 昭和11(1936)年4月2日～昭和12(1937)年4月1日 |
| 95歳 | 昭和 6(1931)年4月2日～昭和 7(1932)年4月1日 |
| 100歳 | 大正15(1926)年4月2日～昭和 2(1927)年4月1日 |

(2)60歳以上65歳未満で、ヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障がある市民(身体障がい者手帳1級相当)

## 接種回数・費用

- 生水痘ワクチン 1回接種 4,500円
- 組換えワクチン 2回接種 1回につき 11,000円

※生活保護世帯、市民税非課税世帯、中国残留邦人等支援給付受給世帯の方は、接種の2週間前までに、医療機関に設置の一部負担金免除申請書を郵送又は窓口で地域保健課へ申請すれば免除(無料)の予診票を交付します。もしくは、右下のQRコードから電子申込でも可能です。

## 接種時に必要なもの

- 「高齢者帯状疱疹ワクチン接種のお知らせ」はがき
  (はがきは令和8年4月頃送付)
- 住所のわかる本人確認書類

## 予診票

医療機関に設置

【お問合せ】
吹田市健康医療部 地域保健課 予防接種担当(吹田市保健所内)
TEL 06-4860-6151 FAX 06-6339-2058

吹田市ホームページ
高齢者定期接種
一部負担金免除
申請について

# 65歳の方へ 令和8年度（2026年度）吹田市 高齢者肺炎球菌ワクチン定期接種

**対象者 接種期間**

（1） 65歳（66歳の誕生日前日まで）

（2） ６０歳以上６５歳未満で、心臓、腎臓、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がいがある市民（身体障がい者手帳1級相当）

**接種回数** 1回

**予診票** 医療機関に設置

**接種費用** 6,000円

※ 生活保護世帯、市民税非課税世帯、中国残留邦人等支援給付受給世帯の方は、接種の2週間前までに、医療機関に設置の一部負担金免除申請書を郵送又は窓口で地域保健課へ申請すれば免除（無料）の予診票を交付します。もしくは、右のQRコードから電子申込でも可能です。

吹田市ホームページ
高齢者定期接種
一部負担金免除
申請について

**接種時に必要なもの**

- 「高齢者肺炎球菌ワクチン接種のお知らせ」はがき
  （はがきは誕生月の月末に送付）
- 住所のわかる本人確認書類

**お問合せ**
吹田市健康医療部 地域保健課 予防接種担当（吹田市保健所内）
TEL:06-4860-6151　FAX:06-6339-2058