回 覧

令和７年１１月２７日

各　自　治　会　長　　様

小清水町長　　久保　弘志

# 令和７年度各種予防接種（年内最終）のご案内について

日頃より、本町における保健事業にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、今年度（令和７年度）残り４ヵ月間で受けられる予防接種についてご案内いたします。

つきましては、貴自治会内に周知いただきますようお願いします。

記

**１．予防接種**

（１）児童等予防接種　　・インフルエンザワクチン
　　・ＨＰＶ（子宮頸がん）ワクチン

（２）成人予防接種　　・成人風しんワクチン

（３）高齢者予防接種　　・インフルエンザワクチン
　　・新型コロナウイルスワクチン
　　・肺炎球菌ワクチン
　　・帯状疱疹ワクチン

詳しくは、裏面をご覧ください。

お問い合わせ先
小清水町役場　保健福祉課健康推進係
☎０１５２－６２－４４８０（直通）

# 令和７年度　これから受けられる予防接種

（１）児童等予防接種　【接種場所】小清水赤十字病院　【接種料】無料

| ワクチン | | 実施期間 | 接種回数 | 対象者 | 申込先 |
|---|---|---|---|---|---|
| インフルエンザ | 注射型 | ～12 月 25 日㈭<br>［中学生まで］<br>毎週火・木曜<br>［高校生］<br>毎週月・水曜 | 13 歳未満：２回<br>13 歳以上：１回 | ６ヵ月～高３ | ①電話で申込み<br>小清水赤十字病院<br>TEL 0152-62-2121<br>②KOSHiMO 申込・予約から申込み |
| | 点鼻型 | | １回 | ２歳～中学生 | |
| ＨＰＶ（子宮頸がん）<br>［シルガード９］ | | 日程はご相談ください | 15 歳未満：２回<br>15 歳以上：３回 | 中１～高１ | 健康推進係<br>TEL 0152-62-4480 |

（２）成人予防接種　【接種場所】小清水赤十字病院　【接種料】無料

| ワクチン | 実施期間 | 接種回数 | 対象者 | 申込先 |
|---|---|---|---|---|
| 成人風しん | ～３月末 | １回 | 妊娠を希望する女性（夫）または妊娠者の夫 | 健康推進係<br>TEL 0152-62-4480 |

（３）高齢者予防接種　【接種場所】小清水赤十字病院

| ワクチン | | | 実施期間 | 接種回数 | 対象者 | 接種料 | 申込先 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| インフルエンザ | | | ～12 月 26 日㈮<br>毎週月・水曜 | １回 | 65 歳以上<br>60 歳～65 歳未満の重症疾患の方 | 無料 | 小清水赤十字病院<br>TEL<br>0152-62-2121 |
| 新型コロナ<br>［ファイザー製］ | | | ～３月 25 日㈬<br>毎週水曜 | １回 | | 5,000 円 | |
| 高齢者肺炎球菌 | | | ～３月末 | １回 | 未接種で、65 歳の誕生日の前日～66 歳の誕生日の前日にある方 | 2,000 円 | |
| 帯状疱疹 | 定期接種 | 帯状疱疹 | ～３月末<br>※1)年度末までに接種を完了してください | ２回 | 年度内に<br>65・70・75<br>80・85・90<br>95・100 歳以上<br>※対象者へ個別通知しています | 13,000 円<br>(6,500 円<br>×2 回) | |
| | | 水 痘 | | １回 | | 2,500 円 | |
| | 任意接種 | 帯状疱疹 | ～３月末 | ２回 | 50 歳以上で町民税等の滞納がない方 | 22,440 円<br>(11,220 円<br>×2 回) | 病院に電話等で申込み後、役場で助成申請を行ってください |
| | | 水 痘 | | １回 | | 4,730 円 | |

※1)帯状疱疹（定期接種）の方で、年度末（3 月 31 日）を超えて接種した場合は、任意接種の接種料となりますのでご注意ください。

※生活保護世帯は事前申告により無料