

# 令和7年度带状疱疹ワクチン 対象者の方へ最終案内

令和7年度対象者の方は、接種期間終了が迫っております。希望される方は、医療機関に予診票などの必要書類がありますので、お早めに医療機関を受診ください。

## ①令和7年度助成対象者（過去に接種したことがある方は対象外です。）

最上町に住所を有する①②③に該当する方

※対象学年一覧をご確認ください。

①令和7年度内に、65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳となる方

②100歳以上の方（令和7年度のみ対象）

③60～64歳でヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害がある方

※ <対象学年一覧>

年 齢	生 年 月 日
65歳	昭和35年4月2日～昭和36年4月1日
70歳	昭和30年4月2日～昭和31年4月1日
75歳	昭和25年4月2日～昭和26年4月1日
80歳	昭和20年4月2日～昭和21年4月1日

年 齢	生 年 月 日
85歳	昭和15年4月2日～昭和16年4月1日
90歳	昭和10年4月2日～昭和11年4月1日
95歳	昭和5年4月2日～昭和6年4月1日
100歳	大正14年4月2日～大正15年4月1日

\*生活保護の方は、事前に健康センターへ申請が必要です。

## ②令和7年度助成（接種）期間：令和8年3月31日（火）まで

※組換えワクチンを接種した方は、2回目も接種期間内に接種ください。期間を過ぎると全額自己負担となります。

## ③ワクチンについて

下記2種類のワクチンが定期予防接種の対象となりますので、いずれかを選択し接種ください。

	生ワクチン	組換えワクチン
接種回数（接種方法）	1回（皮下注射）	2回（筋肉内注射）
接種スケジュール	—	2か月以上の間隔において2回接種 ※助成期間が3/31までです。未接種の方は1月中に1回目を接種しなければ、2回目は全額自己負担となりますのでご注意ください。
接種できない方	免疫が低下している方は接種できません。	—
助 成 額	接種1回に限り、3,000 円	接種1回につき、10,000 円

裏面に、町内医療機関について記載しています。

## 【町内医療機関・受付時間・接種料金】

### ●町立最上病院（電話 43-2112）

#### ①接種料金

生ワクチン	組換えワクチン
<b>自己負担額 3,600円</b> 接種料金 6,600 円ですので、町助成額を引いた上記差額を病院へお支払いください。	<b>自己負担額 1 回12,000円</b> 1 回の接種料金22,000円ですので、町助成額を引いた上記差額を病院へお支払いください。 ※組換えワクチンは 2 回接種となります。

#### ②予約が必要です。

#### ③受付時間

曜 日	午 前	午 後
月・火・水・金	8:00~11:30	1:30~2:30
	水曜日のみ夜間診療 5:30~7:30	
木	8:00~11:30	

### ●永井医院（電話 46-1511）

#### ①接種料金

生ワクチン	組換えワクチン
<b>自己負担額 3,600円</b> 接種料金 6,600 円ですので、町助成額を引いた上記差額を病院へお支払いください。	<b>自己負担額 1 回12,000円</b> 1 回の接種料金22,000円ですので、町助成額を引いた上記差額を病院へお支払いください。 ※組換えワクチンは 2 回接種となります。

#### ②予約の必要はありません。

※ワクチンの状況によって予約になる場合もあります。

#### ③受付時間

曜 日	午 前	午 後
月・木	8:00~12:00	3:00~6:00
火・水・土	8:00~12:00	
金	8:00~12:00	4:00~7:00

※町外の医療機関（山形県医師会加入医療機関）での接種も可能です。接種料金については、直接医療機関へお問合せください。

<お問合せ>

最上町健康福祉課 健康づくり推進室  
電話 43-3117