

この予防接種は、予防接種法に定めのない任意接種です。このお知らせと同封の説明書をよくお読みいただき、効果や副反応等についてよく理解した上で、接種を検討してください。

2025. 7

令和7年度三鷹市带状疱疹任意予防接種費用助成 のお知らせ(50 歳～64 歳の方)

带状疱疹ワクチンは、令和7～11年度にかけて原則として年度末年齢で65歳～100歳までの5歳区切りの方を対象とする定期接種（法定接種）になりました。

定期接種開始に伴い、三鷹市では令和5年6月に開始した50歳以上の方への任意接種の費用助成を令和6年度をもって終了しましたが、定期接種対象外となる満50～64歳の方へ接種機会を提供するため、令和7年度に限り任意接種費用の助成を実施いたします。

1 接種対象者：接種日当日満50歳～64歳の三鷹市民

- ※60歳～64歳の方でヒト免疫不全ウイルスにより免疫機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障がいを持つ方は、定期接種の対象です。詳しくは、市へお問合せください。
- ※過去に三鷹市の費用助成を受けて带状疱疹の予防接種を完了している方は対象外です。
- ※このお知らせは、令和8年3月31日時点で50～64歳の方（昭和36年4月2日～昭和51年4月1日生まれ）で、令和7年3月末時点で「带状疱疹ワクチンの接種記録が確認できない方（シングリックスの2回目未完了者を含む）」に送付しています。すでに接種を済ませている場合は、行き違いとなりますのでご了承ください。

2 実施期間：令和7年7月16日から令和8年3月31日まで

- ※シングリックスを接種する場合は、計2回分の接種完了までに原則として2か月を要しますので、期間に余裕をもって接種を進めてください。
- ※実施期間中に50歳を迎える方は、誕生日の前日から令和8年3月31日までが実施期間となりますのでご了承ください。

【重要】令和7年4月1日から令和7年7月15日までに自費で带状疱疹ワクチンを受けた方は、令和8年3月31日までに申請いただくことで一部費用の償還払い（払戻し）ができる場合があります。詳しくは、市ホームページ（下記二次元コード）をご確認ください。

3 接種場所

三鷹市の協力医療機関

※市ホームページ（右記二次元コード）よりご確認ください。



【带状疱疹任意接種のページ】

（市HP）

裏面も必ずご覧ください

4 ワクチン及び自己負担金（接種費用）など

ワクチン（種類/販売名）	自己負担金 （助成後の金額）	接種回数
乾燥弱毒生水痘ワクチン（生ワクチン/ビケン） * 全額自費で接種する場合の費用は、1回あたり 9,000 円前後	4,500 円/回	1 回
乾燥組換え帯状疱疹ワクチン（組換えワクチン/シングリックス） * 全額自費で接種する場合の費用は、1回あたり 22,000 円前後	11,000 円/回	2 回

※ 2 種類のうち、いずれか一方のワクチンで助成が受けられます。各ワクチンの効果や副反応等については、別紙の「帯状疱疹と予防接種の説明」をご覧ください。

※ 「1 接種対象者」のうち、生活保護受給世帯・中国残留邦人等支援給付受給世帯の方は、事前に保護証明書・支援受給証明書の交付を受け、三鷹市の協力医療機関に持参することにより、無料で接種できます。

5 接種の受け方

接種は義務ではなく、本人の希望により受けていただくものです。

■接種に必要なもの

- ・マイナンバーカード、運転免許証等（住所・氏名・生年月日が確認できる公的なもの）
- ・1 回目接種時の予診票控え（シングリックス 2 回目接種の場合に必ずご持参ください。）

- (1) 同封の「帯状疱疹と予防接種の説明」を読み、ワクチンの効果や注意事項等を確認
- (2) 市内の協力医療機関に直接申し込む。※ 予約方法は医療機関によって異なります。
- (3) 医療機関で予診票を受け取り、必要事項を記入して予診を受ける。
- (4) 予診の結果、接種可能となったら、接種を受ける。
- (5) 医療機関に自己負担金（4,500 円または 11,000 円）を支払う。

6 協力医療機関以外で接種をご希望の場合

施設入所、入院等のやむを得ない理由で協力医療機関以外での接種を希望する場合は、一旦医療機関が定める接種費用全額をご負担いただき、令和 8 年 3 月 31 日までに、領収証等を添えて申請いただくことで一部費用の償還払い（払戻し）ができます（接種費用の金額によっては、自己負担金を超えるご負担になることがあります。）。

詳しくは、市ホームページ（表面掲載）よりご確認ください。

7 個人情報の取り扱い

接種の履歴は、電子計算組織（三鷹市健康システム）に記録し、個人情報の保護に関する法律等に基づき、市が責任を持って管理します。