

# 带状疱疹ワクチン接種費用を一部助成します！



今年度から带状疱疹ワクチンの接種費用を一部助成します。この予防接種は予防接種法に基づかない任意の予防接種となりますので、予防接種による効果や副反応等、十分ご理解いただいたうえで、接種の判断をしてください。希望により受ける接種で、法律上の接種義務はありません。

**1 対象者** ワクチン接種日時時点で、月形町に住民登録がある満50歳以上の方

**2 助成対象期間** **令和6年4月1日～令和7年3月31日**

\*乾燥組換え带状疱疹（不活化）ワクチンは2回接種のため、2回目は令和7年3月末までに接種を終了できるように予約をとるようにしてください。

**3 月形町立病院で接種を希望する場合**

\*外来診療時間内（土、日、祝日を除く）に予約をお願いします。（電話 53-2241）

\*接種を希望する場合、以下の手順で接種してください。



- (1) 事前にワクチン接種の予約をします。（ワクチンを取り寄せるのに約1週間かかりますので、接種希望日の1週間前までに予約をしてください。ワクチンの接種可否や種類に迷われている方は診察の際、医師にご相談ください。）
- (2) 接種当日に窓口で問診票、同意書の記入と月形町民であることが確認できる書類（運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証等）を提示してください。
- (3) 接種後、窓口にて接種費用\*（下記参照）をお支払いください。

**4 ワクチンの助成費用と助成回数**

带状疱疹ワクチンは乾燥組換え带状疱疹（不活化）ワクチンと乾燥弱毒生水痘（生）ワクチンの2種類あり、接種費用や接種回数に違いがあります。助成制度の利用はどちらかのワクチンで生涯1度限り（不活化ワクチンは接種2回で1度とみなします。）となりますので、ご注意ください。

	乾燥組換え带状疱疹（不活化）ワクチン	乾燥弱毒生水痘（生）ワクチン
接種回数	2回 (2回目の接種は1回目の接種から2か月後、遅くとも6か月後までに接種)	1回
接種費用 (助成後)	1回 11,626円 (接種料金1回21,626円のところ、町で10,000円助成) *2回接種必要のため、接種料金は23,252円となります。	3,426円 (接種料金8,426円のところ、町で5,000円助成)

**5 月形町立病院以外で接種を希望する場合**

希望される医療機関で下記に該当するワクチンを接種した場合、一旦接種費用を全額医療機関にお支払いいただき、後日保健センターにて接種費用助成の手続きをしていただきます。

接種したことがわかる医療機関発行の領収書、印鑑、振込口座がわかるものを持参し、保健センター（電話53-3155）に来所してください。

\*助成金額につきましては月形町立病院で接種された場合の助成金額を上限とさせていただきます。

裏面もあります。

## 6 予防接種救済制度について

この予防接種は任意予防接種です。予防接種を受ける前に、ワクチン接種の必要性や副反応、健康被害救済について、かかりつけ医などから説明を受け、その内容をよく理解した上で接種を受けましょう。

また、任意予防接種のため、国の健康被害の認定はされませんが、医薬品の副作用によるものであると認められた場合は、医薬品副作用被害救済制度の対象となります。

### ～帯状疱疹とは～

多くの人が子どものときに感染する水ぼうそうのウイルスが原因で起こる病気で、治った後もウイルスが神経節に潜み、ストレスや過労、病気、加齢など免疫力が低下した際に再び活性化し、発症します。発症すると、身体の一部にピリピリとした痛みがあらわれ、発疹が出ます。

日本では80歳までに約3人に1人が発症するといわれ、皮膚症状が治癒した後も50歳以上の約2割の方に帯状疱疹後神経痛と呼ばれる長い痛みが続くことがあり、日常生活に影響を及ぼすことがあります。

### ～帯状疱疹ワクチンについて～

	乾燥組換え帯状疱疹（不活化）ワクチン （シングリックス）	乾燥弱毒生水痘（生）ワクチン
接種方法	筋肉内注射	皮下注射
有効性	50～59歳：96.6% 60～69歳：97.4% 70～79歳：90.0% 80歳以上：89.1% *2	50～59歳：69.8% 60歳以上：51.3% *1
予防効果	10年以上（11年以降は延長試験を実施中） *2	5年程度 *3
副反応	【頻度10%以上の副反応】 疼痛（79.1%）、発赤（37.4%）、腫脹（24.2%）、筋肉痛（36.9%）、疲労（34.6%）、頭痛（28.3%）、悪寒（21.4%）、発熱（16.7%）、胃腸症状（悪心、嘔吐、下痢、腹痛）（12.0%） 【重篤な副反応】（頻度不明） ショック、アナフィラキシー *4	【頻度10%以上の副反応】 発赤（44.0%）、そう痒感（27.4%）熱感（18.5%）、腫脹（17.0%）、疼痛（14.7%）、硬結（13.5%） 【重篤な副反応】（頻度不明） アナフィラキシー、血小板減少性紫斑病、無菌性髄膜炎 *4
接種できない方	診察時に医師に相談してください	ステロイド剤、免疫抑制剤など治療を受けている方（医師に確認）
ワクチン公式HP	<a href="https://jp.gsk.com/media/7798/shingrix-guide_202306.pdf">https://jp.gsk.com/media/7798/shingrix-guide_202306.pdf</a>	<a href="https://taijouhoushin.jp/">https://taijouhoushin.jp/</a>

#### 【引用文献】

- \* 1 国立感染症研究所（国内の有効性について試験を行っていないため Zostavax の試験結果を引用）
- \* 2 Shingrix Zoster-006・022・049 試験
- \* 3 Schmader KE, et al, Clin Infect Dis, 2012;55(10):1320-1328
- \* 4 ワクチン添付文書

#### ワクチン予約について

月形町立病院 (電話) 53-2241

予約以外のお問い合わせについて  
保健福祉課保健係(保健センター) (電話) 53-3155