

令和 8 年度 带状疱疹ワクチン接種のご案内

令和 8 年 7 月

介護老人保健施設 Challenge すこやか

ご利用者・ご家族の皆様へ

いつもお世話になっております。令和 8 年度の带状疱疹ワクチン定期接種（公費助成の対象）についてご案内します。ご希望の方は、下記の申込書にご記入のうえご提出ください。

今年度は締め切りを 2 回設けます。

申込締切： 第 1 回 8 月 24 日（月）/第 2 回 11 月 24 日（火）

※ご希望の方のみ申込書のご提出をお願いします

1. 対象になる方

- ・ 仙台市に住民票がある方
- ・ 接種期間中（令和 8 年 4 月 1 日～令和 9 年 3 月 31 日）に、下の表の年齢になる方
- ・ 誕生日前でも接種できます

年齢	生年月日	年齢	生年月日
65 歳	昭和 36 年 4 月 2 日 ～ 昭和 37 年 4 月 1 日生	85 歳	昭和 16 年 4 月 2 日 ～ 昭和 17 年 4 月 1 日生
70 歳	昭和 31 年 4 月 2 日 ～ 昭和 32 年 4 月 1 日生	90 歳	昭和 11 年 4 月 2 日 ～ 昭和 12 年 4 月 1 日生
75 歳	昭和 26 年 4 月 2 日 ～ 昭和 27 年 4 月 1 日生	95 歳	昭和 6 年 4 月 2 日 ～ 昭和 7 年 4 月 1 日生
80 歳	昭和 21 年 4 月 2 日 ～ 昭和 22 年 4 月 1 日生	100 歳	大正 15 年 4 月 2 日 ～ 昭和 2 年 4 月 1 日生

※この助成は令和 8 年度のみです。来年度は対象外となりますのでご注意ください。

※上記の対象に当てはまらない方も、任意接種（全額自己負担）としてワクチンを受けることができます。料金は下記「3. 料金」をご参照ください。

2. 接種期間

	第 1 回締切	第 2 回締切
1 回目	2026 年 9 月 1 日（火）～ 9 月 30 日（水）	2026 年 12 月 1 日（火）～ 12 月 31 日（木）
2 回目	2026 年 12 月 1 日（火）～ 12 月 31 日（木）	2027 年 2 月 1 日（月）～ 2 月 28 日（日）

3. 料金（自己負担額）

ワクチン名	接種回数	定期接種 (対象の方)	任意接種 (対象外の方)
生ワクチン (ビケン)	1 回 (皮下注射)	5,000 円	7,340 円
不活化ワクチン (シングリックス)	2 回 (筋肉注射)	11,000 円×2 回	22,000 円×2 回

※接種費用は、接種した翌月分のご利用料金と合わせてご請求いたします。

料金が免除される方（下のいずれかに当てはまる方）

- ・生活保護を受けている世帯の方
- ・市民税が非課税の世帯の方（仙台市介護保険料決定通知書の「保険料所得段階」が 1～4 の方）
※免除を希望される場合は、証明書類のコピーを申込書に添えてご提出ください。

4. どちらのワクチンにするか迷ったら

	生ワクチン（ビケン）	不活化ワクチン（シングリックス）
接種方法	皮下注射	筋肉内注射
接種回数	1 回	2 回
予防効果 (年代別)	50 代：約 70% 60 代：約 64% 70 代：約 41% 80 歳以上：約 18%	50 代：約 97% 60 代：約 97% 70 代：約 91% 80 歳以上：約 91%
効果の 持続期間	3～5 年程度	10 年以上
主な副反応	注射した部分の痛み・腫れ・赤み (3 日～1 週間でおさまります)	注射した部分の痛み・腫れ・赤み、筋肉痛、体のだるさ (3 日～1 週間でおさまります)
特徴	・1 回の接種で済む ・費用が比較的安い	・予防効果が高く、長く続く ・带状疱疹後神経痛が起きにくい ・免疫が低下している方も接種可能

★ 高齢の方には予防効果・持続期間の観点から、不活化ワクチン（シングリックス）をお勧めします。

5. お申し込み方法

- ・下記の申込書に必要事項をご記入のうえ、下記日程までに施設へご提出ください。

第 1 回締切： 8 月 24 日（月）

第 2 回締切： 11 月 24 日（火）

- ・ご不明な点は、Challenge すこやか事務局 佐藤までお気軽にお問い合わせください。

【申込書】 令和 8 年度 带状疱疹ワクチン接種

氏名（利用者名）	
希望	☐ 接種を希望する ※希望するワクチンを○で囲んでください 生ワクチン（ビケン） / 不活化ワクチン（シングリックス） （定期接種対象外の方も、全額自己負担でお申し込みいただけます）
住民票所在地	（ ）市・町・村 ※仙台市以外の方もご記入ください
生年月日	大正・昭和 年 月 日生（ 歳）
料金免除 （該当する方のみ）	☐ 1. 生活保護世帯 ☐ 2. 市民税非課税世帯（所得段階 1～4） （証明書類のコピーを添付してください） ☐ 3. 該当なし