

海老名市带状疱疹ワクチン予防接種 のご案内

【実施期間】 2025年4月1日～

【ワクチンの種類】 シングリックス(不活化ワクチン)

【接種回数】 2回

※通知の送付はありません

【接種日】 月曜/水曜/木曜 ※内科の定期受診時に接種ご希望の方はご相談ください

【予約方法】 お電話で承ります(Tel046-232-8222)

【海老名市定期接種】 海老名市に住民登録がある

65・70・75・80・85・90・95・100歳以上になる方

★(接種当日に60～65歳未満でヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害を有し、身体障害者手帳1級に相当する方)

自己負担額1回10,000円 2回まで助成

黄色い通知(はがき)持参してください

【自己負担金免除】

以下のいずれかを窓口で提示することで接種費用の免除(無料)となります。

①生活保護受給者・・・生活保護受給票又は証明

②海老名市予防接種無料受診証

発行には、地域包括ケア推進課へ事前申請が必要(2週間程度)

③世帯全員の市・県民税(非)課税証明書

④納入通知書(介護保険料額決定通知書)兼 特別徴収開始通知書

※所得段階区分が第1～3段階

⑤介護保険料納入通知書※所得段階区分が第1～3段階

⑥介護保険負担限度額認定証※有効期限内のもの

【海老名市任意接種】 海老名市に住民登録がある

接種日に50歳以上の方

自己負担額1回12,000円 2回まで助成

【お持ち物】 <定期接種・任意接種共通>

- ・住所・生年月日が証明できるもの(マイナンバーカード、健康保険証など)
- ・組換えワクチン2回目接種時は1回目の接種済証

<定期接種のみ>

- ・定期接種は市から送付する通知(はがき)

★定期接種の対象者は身体障害者手帳

★既に接種済みの方は助成の対象外です

