

大人～高齢者の予防接種

指定病院・医院等に予約が必要です。P18・19

予防接種名	対象者	接種期間	接種回数	料金	案内
高齢者肺炎球菌 (23価)	過去に接種（一部助成または自費）したことがない ①または②に該当する方 ①65歳の方 ②60歳以上65歳未満で心臓、腎臓、呼吸器または免疫機能に障がいがあり、身体障害者手帳1級相当の方 ※身体障害者手帳または医師の証明が必要です。	①65歳の誕生日前日から 66歳の誕生日前日まで ②60歳の誕生日前日から 65歳の誕生日前日まで	生涯1回	自己負担額2,500円 (医療機関窓口で支払い) ※生活保護の方、中国残留邦人等 支援受給の方は無料 (受給者証または本人確認が必要です)	65歳の方（昭和35年4月2日～昭和36年4月1日生まれ）には、誕生日月に書類をお送りします。 その他の方は保健センターにお電話ください。 保健センターへ窓口、電話、または 秩父市電子申請・届出サービスにて お申込みください。 (アドレス・QRコードは表紙をご覧ください。)
高齢者肺炎球菌 (23価) ※任意接種	過去に接種（一部助成または自費）したことがない 66歳以上の方（66歳の誕生日を迎えた方）	令和7年4月1日（火）～ 令和8年3月31日（火）まで ※令和7年度で終了予定			
高齢者 インフルエンザ	①65歳以上の方（65歳の誕生日の前日から接種可） ②60歳以上65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器または免疫機能に障がいがあり、身体障害者手帳1級相当の方 ※身体障害者手帳または医師の証明が必要です。	令和7年10月1日（水） ～令和8年1月31日（土）	接種期間に 1回	自己負担額（医療機関窓口で支払い） ■高齢者インフルエンザ 1,200円 ■新型コロナウイルス 3,000円 ※生活保護の方、中国残留邦人等支援 受給の方は無料（受給者証または本人 確認が必要です）	秩父郡市内の医療機関で接種する 場合は、予診票は医療機関にあり ます。秩父郡市外（県内）の医療 機関で接種を希望される場合は、 保健センターに問合わせのうえ、 予診票をお受け取りください。
新型コロナウイルス		令和7年の秋冬 詳細が決まり次第、市報等 でお知らせします。			
带状疱疹	詳細が決まり次第、市報等でお知らせします。				

インフルエンザ予防接種説明書（接種前にお読みください）

◎インフルエンザとは

インフルエンザウイルスの感染を受けてから1～3日間ほどの潜伏期間の後に、高熱、頭痛、全身のだるさ、筋肉痛、関節痛などが突然あらわれ、咳、鼻汁などが続きます。普通の風邪に比べて全身症状が強く、特に高齢者や慢性疾患を持つ方は、症状が強くなるとともに、気管支炎や肺炎などを起こしやすくなり、入院や死亡の危険が増加します。

◎予防接種の効果

ワクチンは、接種後2週間で効き始め、効果が約5か月間続きます。

◎副反応

まれに接種直後から数日中に、注射の跡が、赤みを帯びる、腫れる、痛む（局所反応）、発熱、寒気、頭痛、全身のだるさなどが見られることがありますが、通常2～3日のうちに治ります。その他、2週間以内にけいれん、運動障害、意識障害の症状があらわれることがあります。ショックやじんましん、呼吸困難等の症状があらわれた際は、医師の診察を受けてください。

◎予防接種を受けることができない方

- ・明らかな発熱（37.5度以上）を呈している方
- ・重篤な急性疾患にかかっている方
- ・予防接種の接種液の成分によってアナフィラキシーを呈したことが明らかな方
- ・過去にインフルエンザ予防接種で、接種後2日以内に発熱のみられた方及び、全身性発疹等のアレルギーを疑う病状を呈したことのある方
- ・その他、医師が不適当な状態にあると判断した場合

◎予防接種を受ける時に、かかりつけ医とよく相談しなくてはならない方

- ・心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患、血液疾患、発育障害等基礎疾患を有する方
- ・過去にけいれんを起こしたことがある方
- ・過去に免疫不全の診断がされている方及び近親者に先天性免疫不全症の方がいる方
- ・間質性肺炎、気管支喘息等の呼吸器系疾患を有する方

【予防接種を受けるにあたって】予診票には、本人の署名が必要です。本人が自署できない場合は、ご家族が同伴しご署名ください。