

予防接種法（昭和 23 年法律第 68 号）第 5 条第 1 項の規定に基づき、次のとおり予防接種を実施しますので、予防接種法施行令（昭和 23 年政令第 197 号）第 5 条の規定に基づき公告する。

令和 7 年 5 月 27 日

南知多町長 石 黒 和 彦

1 予防接種の種類

高齢者の帯状疱疹

2 対象者

南知多町に住民登録がある者で、次のいずれかに該当し、当該予防接種を希望する者。ただし、過去に当該予防接種を受けたことがある者を除く。

(1) 接種当日 65 歳の者

(2) 接種当日 60 歳以上 65 歳未満の者であって、ヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に障害があり、身体障害者手帳 1 級を有する者

(3) 2025 年度から 2029 年度までの 5 年間の経過措置として、65 歳、70 歳、75 歳、80 歳、85 歳、90 歳、95 歳、100 歳となる日の属する年度の初日から当該年度の末日までの間にある者

3 予防接種を行う期間

令和 7 年 4 月 1 日から令和 8 年 3 月 31 日までのうち各医療機関で定める予防接種を行う日時

4 予防接種を行う場所

別紙のとおり

5 予防接種を受けるに当たって注意すべき事項

(1) 予防接種を受けることが適当でない者

ア 明らかな発熱を呈している者

イ 重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな者

ウ 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あることが明らかな者

エ その他、医師により予防接種を行うことが不適切な状態にあるという診断を受けた者

(2) 予防接種の判断を行うに際して注意を要する者

ア 心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患、血液疾患、発育障害等の基礎疾患を有する者

イ 予防接種で接種後2日以内に発熱のみられた者及び全身性発疹等のアレルギーを疑う症状を呈したことがある者

ウ 過去にけいれんの既往のある者

エ 過去に免疫不全の診断がされている者及び近親者に先天性免疫不全症の者がいる者

オ 接種しようとする接種液の成分に対してアレルギーを呈するおそれのある者

6 2種類以上の予防接種を同時に同一の接種対象者に対して行う同時接種は、医師が特に必要と認めた場合に行うことができる。

7 接種料金（自己負担）

ビケン 2,700円（1回限り）

シングリックス 6,600円（1回限り）

令和7年度 南知多町 予防接種を行う場所

高齢者の帯状疱疹

医療機関名	所在地
医療法人 上床医院	豊浜字中村 23 番地の 1
医療法人 大岩医院	豊浜字上大田面 12 番地の 1
医療法人 共生会 みどりの風 南知多病院	豊丘字孫廻間 86 番地
医療法人 羽栗会 夏目医院	大井字江崎 24 番地
愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院 附属篠島診療所	篠島字神戸 301 番地の 1
日間賀島診療所	日間賀島字東側 123 番地
愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院	美浜町大字河和字西谷 81 番地 6
医療法人 瑞心会 渡辺病院	美浜町大字野間字上川田 45 番地 2
医療法人 浜田整形外科・内科クリニック	美浜町大字古布字屋敷 182 番地 5
医療法人 ふれあい会 美浜クリニック	美浜町大字北方字山鼻 77 番地 7