

～带状疱疹ワクチン接種をご希望される方へ～

2025年4月改定

接種ご希望の方は下記ご参照ください。

種 類	不活化ワクチン（シングリックス）
接種回数	計2回（筋肉注射）
接種間隔	1回目の接種から2カ月（60日）後に2回目を接種
受診方法	外来患者様のみ完全予約制（お電話にて承ります）

～市の補助金 対象者～

- ◆令和7年度内に65歳を迎える方
- ◆令和7年度に70歳、75歳、80歳と5歳刻みの方
- ◆100歳以上の方（令和7年度に限る）
- ◆60～64歳の身障者手帳1級相当の方

※鎌ヶ谷市以外で接種をご検討中の方は、
各市町村へ必ずお問い合わせください

～市の補助金 非対象者～

- ◆50歳～64歳の方
- ◆千葉県以外の方
- ◆65歳以上（千葉県在住）の方で
市の補助を利用しない方

市町村指定の予診票が必要です
（接種料金：各市町村の金額）

当院様式の予診票がございます
（接種料金：1回22,000円）

必要書類を西館1階受付窓口へ提出

1回目接種

2回目接種

（外来患者様・・・1回目の接種記録票を持参）

お支払い

（外来患者様：都度払い／ご入院中の方：後日）

※当院様式の予診票は西館1階受付窓口にて用意してあります。

※予診票記入の際、**本人署名**および**代筆者署名**の欄はご記入ください。

※生活保護受給者の方は、生活保護受給者証明書をご提出いただく場合がございます。

対象の方は各市町村へお問合せください。

※60～64歳の身体障害者1級相当の方で市の補助を受ける場合は、身障者手帳をご持参ください。

〒273-0121 千葉県鎌ヶ谷市初富114

医療法人社団一心会

初富保健病院

（医事課）047-442-0818