

(定期) 昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生の男性は 風しん抗体検査・予防接種を無料で受けられます

対象年齢の男性は、4ページの任意予防接種ではなく、こちらの事業が優先となります。

対象者 昭和37年4月2日～昭和54年4月1日の間に生まれた男性で、令和元年度～令和5年度の間に町のクーポン券で抗体検査・予防接種を受けていない人。

※対象年齢の男性で、まだ受けていない人やクーポン券を紛失した人には、再度クーポン券をお送りします。保健センターにご連絡ください。詳しくは個人通知をご確認ください。

自己負担金 無料 **助成期間** 令和7年3月31日まで

高齢者インフルエンザ予防接種

接種期間 令和6年10月1日～令和6年12月28日 詳しくは9月下旬に郵送される通知をご確認ください。

対象者 ●接種当日に満65歳以上の人で接種を希望する人
●60歳以上65歳未満であって、心臓、じん臓もしくは呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する人

接種方法 お送りする予診票（水色）と健康保険証を持って、実施医療機関で1回接種

接種料金 自己負担額 1,000円（生活保護世帯は無料になります）
※自己負担金補助が受けられるのは、年度に1人1回のみです。

高齢者肺炎球菌予防接種

※費用助成が受けられるのは、1人1回のみです。

詳しくは65歳の誕生月の翌月に個人通知を郵送しますのでそちらをご確認ください。

対象者 ●満65歳の人（65歳になった日から66歳の誕生日の前日まで）
●60歳以上65歳未満であって、心臓、じん臓もしくは呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する人

※**注意**※ 個人通知が届いた人でもこれまでに23価肺炎球菌ワクチン（ニューモバックスNP）を接種したことがある人は、国の基準により助成の対象外となります。対象者以外は全額自費となります。

接種方法 お送りする予診票（紫色）と健康保険証を持って、実施医療機関で1回接種

接種料金 自己負担額 2,000円（生活保護世帯は無料になります）

(任意) 帯状疱疹予防接種の一部助成について ※事前に保健センターにお申し込みください。

助成期間 令和6年4月1日～令和7年3月31日まで

助成対象者 接種当日、玉村町に住民登録がある満50歳以上の人で接種を希望する人

助成金額・回数 生ワクチン1人1回4,000円 不活化ワクチン1人2回×10,000円

※玉村町・伊勢崎市の実施医療機関以外で接種した場合は、自己負担金の助成はできませんのでご了承ください。



令和6年度個別予防接種実施医療機関

医療機関名	所在地	電話番号 市外局番 0270	定期予防接種										任意			
			ロタ	B型肝炎	小児肺炎球菌	五種混合	BCG	水痘	麻しん・風しん(MR)	日本脳炎	二種混合(DT)	子宮頸がん予防	おたふく	大人の風しん	麻しん・風しん(MR)	
宇津木医院	佐波郡玉村町藤川198-2	64-7878	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
資生クリニック	// 上茂木470-1	50-0800									●	●				
すこやかクリニック	// 小泉34	64-8033	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
田口小児科医院	// 上新田1889	65-1855	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
たまむら中央クリニック	// 上之手1636-1	64-6880	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
角田病院	// 上新田675-4	65-7171													●	●
平成クリニック	// 上新田1648	65-8888									●	●	●		●	●
ゆのきこどもクリニック	// 福島501-11	64-2325	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ひぐち内科歯科クリニック	// 福島1080-1	50-3733									●	●	●	●	●	●
よこて皮膚科医院	// 上之手2025-6	65-0345														●