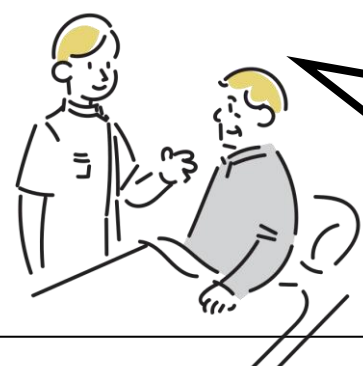


令和8年度 新型コロナワクチンの定期接種を受けられる五城目町民の方へ

接種対象者	接種回数	助成額	自己負担額
①接種日時時点で満 65 歳以上の方 ※60～64歳で日常生活を極度に制限される障害がある方 (心臓、腎臓、呼吸器、ヒト免疫機能不全ウイルスによる免疫障害)	1 回	7,800 円	接種料金から 7,800 円を差引いた金額
①のうち生活保護受給者		全 額 助 成	全 額 無 料

【助成期間】

令和8年 10 月 1 日～令和9年 3 月 31 日



流行に備えて、
接種のご検討を！

【接種方法】

ご自身で各協力医療機関へ事前予約。

※近隣では千葉内科医院、ささき内科クリニック、湖東厚生病院で接種できます。

【持ち物】

- マイナ保険証等
- 生活保護受給者は緊急時医療依頼証

【ワクチンの効果】 コロナウイルス感染症は、令和 6 年度から予防接種法の B 類疾病に位置づけられ、予防接種を「毎年度秋冬 1 回行うこと」に定められました。新型コロナウイルス感染症の発症予防や重症化（入院）の効果があることが確認されております。なお、既感染者であっても再感染する可能性はあり、また、ワクチン接種による追加の発症予防効果が得られることも確認されております。

【ワクチンの副反応】 接種後に接種部位の痛みや倦怠感（だるさ）、頭痛、発熱等、様々な症状が見られます（ほとんどが軽度又は中等度）。また重篤な副反応としてアナフィラキシー症状（発疹、じんましん、赤み、かゆみ、呼吸困難等）が見られることもあります。

【予防接種を受けることが適当でない方】

- 37.5℃以上の発熱がある方
- 重篤な急性疾患にかっていることが明らかである方
- 予防接種でアナフィラキシー（多量の汗、顔の腫れ、じんましん、吐気、嘔吐、声のかすれ、息苦しい等）を起こしたことが明らかな方
- 全身性発疹等のアレルギーを疑う症状があった方（コロナワクチンの接種液の成分に対しアナフィラキシーなど重度の過敏症の既往のある方）
- 医師に不適当な状態と判断された方

【接種後の注意事項】

- 接種後 30 分は、医療機関で様子をみましょう。急な副反応が起こることがあります。接種後気になる症状があったときは、速やかに医師の診察を受けましょう。
- 接種部位は清潔に保ちましょう。入浴は差し支えありませんが、接種部位をこすることはやめましょう。
- 当日は、はげしい運動等は控えましょう。
- 他のワクチンとの接種間隔については、医師にご相談してください。