

50歳以上のみなさま

板倉町任意予防接種費用助成事業

たいじょうほうしん

带状疱疹予防ワクチンの 費用助成開始のお知らせ

带状疱疹予防ワクチンは、予防接種法に基づかない任意の予防接種です。かかりつけ医等に相談のうえ、裏面の効果や副反応等について十分に理解した上で接種の判断をしてください。



開始日

令和5年10月1日（日）



対象者

満50歳以上のかた
(接種日時点)



助成回数・金額

ワクチン	回数	金額
生ワクチン	1回	4,000円
不活化ワクチン	2回	1回につき 10,000円

※助成はいずれか生涯で一度きりです
※自己負担額は、医療機関によって異なります

接種までの流れ



ステップ1 予診票・医療機関一覧を取り寄せる

申請窓口 板倉町保健センター

【電話】 0276-82-3757 (平日午前8時30分～午後5時15分)

【FAX】 0276-82-3754 ▶用紙裏面を記入し、送信してください

【メール】 k-kenkou@town.itakura.gunma.jp

▶メール文にはFAXと同内容を記入してください



ステップ2 医療機関に予約をして、接種を受ける

- ・協力医療機関一覧をご確認のうえ、ご自身で医療機関に予約(★)
- ・受診時の持ち物は予診票、接種済証、本人確認書類、自己負担金
- ・会計時に助成額を差し引いた金額をお支払いいただきます。

★協力医療機関以外で接種をするかたへ★

償還払い申請ができます。一旦、予防接種料金を全額お支払のうえ、後日保健センター窓口へ下記3点を持参し申請してください。審査後ご指定口座に助成金を振込みます。

(1) 接種者名・ワクチン名がわかる領収書 (2) 振込先がわかるもの (3) 印鑑

【ご注意ください】
新型コロナウイルスワクチンと
带状疱疹の予防接種には
2週間の接種間隔が必要です

※インフルエンザと带状疱疹の予防接種には
接種間隔の制限はありません



～裏面もお読みください～

带状疱疹とは

水ぼうそうと同じウイルスが原因の病気で、過去に感染したウイルスが加齢やストレスなどの免疫力低下により再び活動を始めることで発症します。

発症すると体の左右どちらかに痛みやかゆみを伴う発疹や水ぶくれが帯状に現れます。また、皮膚症状が治った後に「带状疱疹後神経痛」と呼ばれる痛みが長期間続くことがあります。特に、50歳代から発症率が高くなり、80歳までに約3人に1人が带状疱疹を発症するといわれています。

助成対象ワクチンの詳細

		生ワクチン	不活化ワクチン
ワクチン名		乾燥弱毒生水痘ワクチン	乾燥組換え带状疱疹ワクチン
接種方法		皮下注射	筋肉内注射
接種回数		1回	2回
長所		副反応が比較的少ない・1回の接種でよい・費用が安い	予防効果が高い・持続期間が長い
短所		持続期間が短い 免疫不全や免疫抑制剤等の治療しているかたは接種できない	副反応が比較的強い・2回の接種が必要・費用が高い
効果等の詳細	効果	(50歳～59歳) 带状疱疹発症阻止効果69.8% (60歳以上) 带状疱疹発症が51.3%減少 带状疱疹後神経痛 (以下PHN) 発症が66.5%減少 疾病負荷が61.1%減少 〈注1〉	带状疱疹の発症予防効果 50歳以上の有効性：97.2% (試験(1)合計) 70歳以上の有効性：89.8% (試験(2)合計) (1)内訳 50～59歳 96.6%, 60～69歳 97.4%, 70歳以上 97.9% (2)内訳 70～79歳 90.0%, 80歳以上 89.1% 〈注2〉
	持続性	(接種後 4～7年間) 発症が39.6%減少 PHN発症が60.1%減少 疾病負荷が50.1%減少 (接種後 7～11年間) 発症が21.1%減少 PHN発症が35.4%減少 疾病負荷が37.3%減少 (60歳以上带状疱疹発症阻止効果) 接種後1年以内…68.7% 接種8年目…4.2%〈注1〉	接種後10年での発症予防効果：73.2% 全観察期間 (接種後9.6年間平均) における長期带状疱疹予防効果：89.0% 〈注3〉
	副反応	副反応発現割合50.6% (内訳) 発赤44.0%, そう痒感27.4%, 熱感18.5%, 膨張17.0%, 疼痛14.7%, 硬結13.5%, 倦怠感・発疹1～5%未満, 紅斑・そう痒・関節痛・筋骨格痛・動悸・疼痛1%未満, 小脳性運動失調 頻度不明 〈注4〉	局所 (注射部位) 副反応発現率81.5% (うち疼痛 79.1%発赤 38.0%腫脹 26.3%) 全身性副反応発現頻度58.2% (うち筋肉痛 41.4%疲労 40.1%頭痛 33.9%) 〈注5〉

〈注1〉国立感染症研究所带状疱疹ワクチンファクトシート平成29(2019)年2月10日より、〈注2〉第8回厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科会予防接種基本方針部会ワクチン評価に関する小委員会より、〈注3〉ワクチン製造メーカーホームページより、〈注4〉乾燥弱毒生水痘ワクチン「ビケン」添付文書(2020年10月改訂第3版)より、〈注5〉シングリックス筋注用添付文書(2020年10月改訂第1版)より ※表中「疾病負荷」とは、健康問題の指標の一種であり、経済的コスト、死亡率、罹患率等の指標で疾病による影響を数値化したもの

助成を受けるには、事前に予診票等の取り寄せが必要です。FAXでお申込みの場合は、以下をご記入のうえ送信してください(切取不要)
(メールで申請をするかたは、タイトルを「带状疱疹予防ワクチン費用助成」とし、下記と同内容をメール文に記載してください)

【送信先】 板倉町保健センター 0276-82-3754

FAX送信票(带状疱疹予防ワクチン費用助成)	
接種者氏名	
接種者生年月日	※事業の対象は、接種日時時点で満50歳以上のかたです
電話番号	
住所	板倉町
接種予定(希望)ワクチン	生ワクチン ・ 不活化ワクチン

お申込み後、板倉町保健センターから医療機関一覧や予診票を送付します。