

令和8年度

高齢者用肺炎球菌ワクチン予防接種について

令和8年度の高齢者肺炎球菌ワクチンの対象者には個別通知をしています。
接種を希望される方は必ず通知された受診票を医療機関に持参してください。

1 ワクチンについて

- 令和8年4月1日より定期予防接種の**対象ワクチンが変更**となります。

	変更前	変更後
ワクチン名	ニューモバックス	プレベナー
接種方法	筋肉内注射または皮下注射	筋肉内注射

2 助成の対象者

65歳の方

- 満65歳で過去に高齢者肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス・プレベナー）を接種したことがない方
※令和7年度に対象であった方で、まだワクチン接種されていない方は、令和8年度も66歳の誕生日を迎える前日まで接種が可能となります。
※令和8年度に65歳の誕生日を迎えられる方は、随時、受診票を発送します。

- 助成期間：65歳の誕生日から66歳の誕生日を迎える前日まで

60～65歳未満の方

- 昭和37年4月2日生～昭和42年4月1日生の方で心臓、腎臓又は呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能に障害を有する人（身体障害者手帳1級相当）も対象

3 助成内容

- ワクチン変更に伴い、助成額も変更となります。

対象者	市助成額	個人負担額
一般の方	5,000円	接種料の差額分
生活保護世帯の方	9,000円	接種料の差額分

※助成期間を過ぎた場合は全額自己負担となります。

※以前のワクチン（ニューモバックス）を接種した場合は、助成の対象外となります。

4 助成医療機関：原則は曾於市内の指定医療機関。ただし、鹿児島県内に主治医のある方は、その医療機関でも可能です。なお、現在入院・入所中の方は他県の医療機関でも可能ですが、事前に医療機関との契約が必要となります。接種される前に、必ず市役所・保健課へお問い合わせください。

(問合せ先)
曾於市役所 保健課 TEL：0986-76-8806