

予防接種、抗体検査を実施

対象となる方が指定医療機関(下の表のとおり)で接種をする場合に費用が助成されます。
 なお、接種を完了した方は対象となりません。
 ☆詳しくは、健康係(あいぽっく内) ☎544-5126へ。

高齢者肺炎球菌予防接種

対象となる方には案内を送付します。

- ◇対象、及び、案内の送付時期
 - *65歳の方=誕生月の翌月上旬
 - *年度末年齢が60～64歳で、心臓・腎臓・呼吸器機能障害やヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害により1級の障害者手帳を持つ方=3月下旬に送付済み
- ◇自己負担額 4000円(生活保護受給者は無料)

おたふくかぜ予防接種

- ◇期間 令和8年3月31日まで
- ◇対象 1～2歳のお子さん(1人1回のみ)
 - *おたふくかぜにかかった方を除きます。
- ◇接種方法 本人確認できる書類(生活保護受給者は受給証明書)を持って指定医療機関へ
- *ひとり親家庭等医療費助成を受けている場合は、併せて医療証も必要です。
- ◇自己負担額 3000円(生活保護受

給者、ひとり親家庭等医療費助成を受けている世帯は無料)

帯状疱疹^{ほうしん}予防接種

- ◇期間 令和8年3月31日まで
- ◇対象 次のいずれかに該当する方
 - ①年度末年齢が65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳以上の方(接種券を送付済み)
 - ②年度末年齢が60～64歳で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害により1級の障害者手帳を持つ方(接種券を送付済み)
 - ③接種当日50～64歳の方(令和7年度のみ対象)
 - ④66歳以上で、①に該当せず、かつ、令和7年3月31日までに不活化ワクチンを1回接種した方(2回目の接種費用のみ助成)
- ◇助成額(接種はいずれか1種類)
 - *生ワクチン(1回接種)=5000円を限度(生活保護受給者は1万円)
 - *不活化ワクチン(2回接種)=1回につき1万1000円を限度(生活保護受給者のうち、①②に該当する方は2万5000円、③④に

該当する方は2万円)

※医療機関によって接種費用が異なりますので、助成額を差し引いた金額を支払ってください。

風しん抗体検査・予防接種

免疫の有無を調べ、必要に応じて予防接種を行います(いずれも無料)。

- ◇対象 検査・接種当日19歳以上で、次のいずれかに該当する方
 - *妊娠を希望する女性
 - *妊娠を希望する女性の同居者
 - *妊婦の同居者
- *抗体検査・予防接種のいずれも、風しんにかかった方、予防接種を2回以上受けた方、市の抗体検査を受けたことがある方を除きます。

いずれも、対象ではない方が接種する場合は全額自己負担となります。また、医療機関によって接種費用が異なります。
 詳しくは、接種を希望する医療機関に問い合わせてください。

▼指定医療機関(○=事前の問い合わせが不要 ●=事前の問い合わせが必要)

名称	所在地	電話番号	肺炎球菌	おたふく	帯状疱疹不活生	風しん	名称	所在地	電話番号	肺炎球菌	おたふく	帯状疱疹不活生	風しん
中神内科呼吸器科クリニック	朝日町	549-2366	●		●	●	昭島病院	中神町	546-3111	●		●	●
永山整形外科	朝日町	544-8662	●		●	●	大田医院	中神町	541-0311	○	○	○	○
富士診療所	朝日町	541-2263	●	○	●	○	しんクリニック	中神町	519-2721	○	●	●	●
マタニティークリニック小島医院	朝日町	541-0020	●	●	●	●	平畑整形外科クリニック	中神町	545-8555	●		●	●
浅見胃腸科外科医院	東町	544-5300	●	●	●	●	大久保内科クリニック	拜島町	500-0013	●		●	●
石原レディースクリニック	昭和町	545-9022	●	●	●	●	昭島相互診療所	福島町	545-2712	●		●	●
わたなべ耳鼻咽喉科医院	昭和町	543-8288			●		昭島ウィメンズクリニック	松原町	545-6677			●	●
堀内クリニック	昭和町	546-2111	●		●	●	昭島腎クリニック	松原町	546-8581	●		●	●
ながせ皮膚科	代官山	545-1321			●		太陽こども病院	松原町	544-7511	●	●		●
中西クリニック	代官山	541-2611	●		●	●	拜島やまかみクリニック	松原町	519-2650	●		●	●
たかつきクリニック	代官山	543-6781	●				まことクリニック	松原町	546-2800	○	○	●	○
田中団地診療所	田中町	545-2514	○	○	●	○	松原町クリニック	松原町	546-8610	●			
蓮村整形外科内科	田中町	545-4312	●		●	●	しょうわの森こどもクリニック	美堀町	519-1237		○		
栄田医院	玉川町	541-0218	○	○	○	○	昭島リウマチ膠原病内科	宮沢町	546-0011	●		●	●
竹口病院	玉川町	541-0176	●		●	●	昭島の杜病院	宮沢町	500-2611	●		●	●
つつじが丘診療所	つつじが丘	545-4737	○	○	●	○	うしお病院	武蔵野	541-5423	●		●	●