

肺炎球菌ワクチン・带状疱疹ワクチンの定期接種について

川西市・猪名川町の委託医療機関で  
接種を希望する

はい

いいえ

①川西市・猪名川町の委託医療  
機関で接種を希望する場合

接種前後の手続きは不要です。

自己負担額

高齢者肺炎球菌

令和8年4月1日以降は 5,500 円

令和8年3月31日までは 4,000 円

带状疱疹

生弱毒ワクチン 4,000 円

組替えワクチン

1回につき 11,000 円

無料となる方

生活保護受給証明を持参または  
中国残留邦人等の証明書を持参

\*接種に行かれる際は、必ず氏  
名、年齢、住所等のわかる身分証  
明書を持参してください。

尼崎市・西宮市・芦屋市・伊丹市・宝塚市・三田市の委託医療機関  
または兵庫県内の協力医療機関（広域的实施）で接種しますか？

はい

いいえ

接種前の手続きが必要

接種前の手続きが必要

②尼崎市・西宮市・芦屋市・伊丹市・宝塚市・三田市の委託医療機  
関または兵庫県内の協力医療機関（広域的实施）で接種の場合

①事前申請

保健センターで「予防接種の市外実施依頼」の申請をしてください。  
「予防接種実施依頼書」を発行します。

②委託医療機関で接種

発行した「予防接種実施依頼書」を持参し接種を受けてください。

自己負担額

高齢者肺炎球菌 令和8年4月1日以降は 5,500 円

令和8年3月31日までは 4,000 円

带状疱疹 乾燥生弱毒ワクチン 4,000 円

組替えワクチン 1回につき 11,000 円

無料となる方

生活保護受給証明を持参または中国残留邦人等の証明書を持参

\*接種後に必要な手続きはありません。

①②以外の医療機関で接種の場合

①事前申請

保健センターで「予防接種の市外実施依頼」の申請をし  
てください。「予防接種実施依頼書」を発行します。

②委託医療機関での接種

発行した「予防接種実施依頼書」を持参し委託医療機関  
で、接種費用を全額お支払いいただき、接種を受けてく  
ださい。

③接種後の手続き

保健センターに「定期予防接種助成金交付請求書」と医  
療機関発行の領収書、予診票の写し等必要書類を添えて  
提出してください。接種費用から自己負担額を差し引い  
た金額（上限あり）を指定口座へ振り込みます。