☆ 高齢者インフルエンザワクチン・新型コロナワクチン予防接種費用の助成

	定期接種
対象者	①満６５歳以上の方 ②満６０歳以上６５歳未満の方で、心臓・じん臓・呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に障がいを有する方**(身体障害者手帳1級相当)** **※公費負担の対象となるのは毎年度1回分の接種のみです。**
期間	令和８年１０月１日～令和９年2月２８日
公費負担額	令和８年度の公費負担額については、詳細が決まり次第、個別通知・広報・市ホームページにてお知らせいたします。

☆ 帯状疱疹ワクチン予防接種費用の助成

	定期接種
対象者	① 令和８年度に各年齢になる方 ６５歳（昭和３６年４月２日生～昭和３７年４月１日生） ７０歳（昭和３１年４月２日生～昭和３２年４月１日生） ７５歳（昭和２６年４月２日生～昭和２７年４月１日生） ８０歳（昭和２１年４月２日生～昭和２２年４月１日生） ８５歳（昭和１６年４月２日生～昭和１７年４月１日生） ９０歳（昭和１１年４月２日生～昭和１２年４月１日生） ９５歳（昭和　６年４月２日生～昭和　７年４月１日生） １００歳（大正１５年４月２日生～昭和　２年４月１日生） ② 満６０歳以上６５歳未満の方で、ヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障がいを有する方**(身体障害者手帳1級相当)** **※公費負担の対象となるのは通知が届いた年度のみ1度限りです。**
期間	令和８年4月１日～令和９年3月３１日
公費負担額	生ワクチン４，４００円（１人１回）　組換えワクチン１１，０００円（１人２回）

☆ 高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種費用の助成

	定期接種
対象者	①満６５歳の方(公費負担の対象となるのは、６６歳になる誕生日の前日までです。) ②満６０歳以上６５歳未満の方で、心臓・じん臓・呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に障がいを有する方**(身体障害者手帳1級相当)**
公費負担額	令和８年度の公費負担額については、詳細が決まり次第、個別通知・広報・市ホームページにてお知らせいたします。
その他	・ひ臓を摘出された方は、医療保険が適用されますので医師にご相談ください。