

带状疱疹 定期接種

受け忘れにご注意ください！



対象となる人には4月に予診票を郵送しました。
定期接種の詳細は、予診票同封チラシをご覧ください。
※お手元に予診票がない人は下記問い合わせ先
にご連絡ください。

〈接種期間〉
令和7年4月～翌年3月まで
封筒の中を必ず確認してください

料金後納
郵便
郵便区内特別

令和7年度 带状疱疹定期予防接種予診票在中

※予約をしたら、記入しましょう

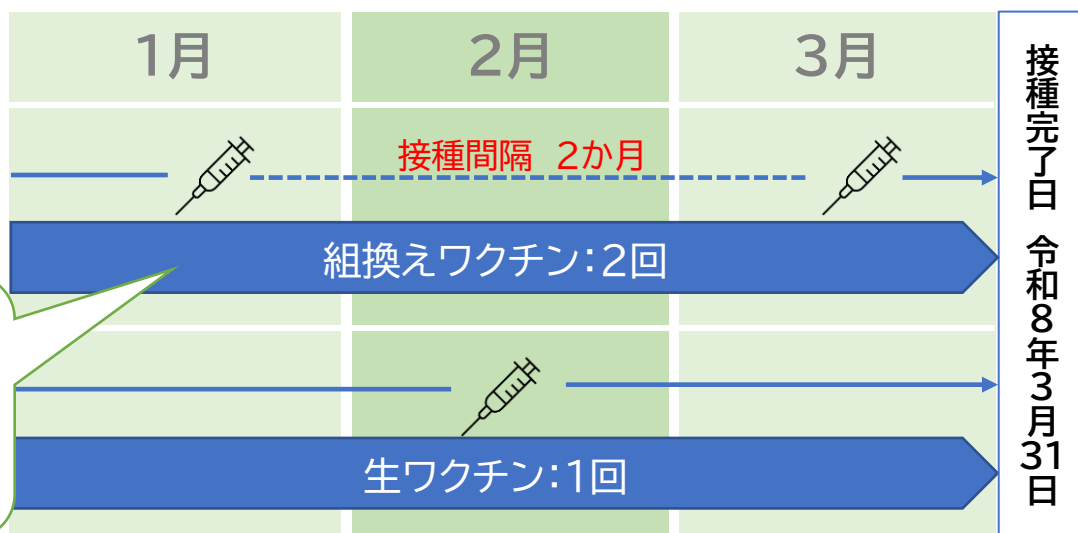
日	時	接種場所

沼田市役所
健康福祉部健康課予防係
〒378-8551
沼田市沼田7-2-8 沼田駅前 3階
電話 0278-23-2111(内線)

ワクチンは
組換えワクチン
生ワクチン
の2種類です。

どちらか1つを選び、
接種してください。

組換えワクチンを接種
する場合、1月中に1回
目を済ませないと2回
目を定期接種として接
種することができなく
なります！



令和7年度定期接種対象者

年齢	生年月日	年齢	生年月日
65歳	昭和35.4.2 ～ 昭和36.4.1	85歳	昭和15.4.2 ～ 昭和16.4.1
70歳	昭和30.4.2 ～ 昭和31.4.1	90歳	昭和10.4.2 ～ 昭和11.4.1
75歳	昭和25.4.2 ～ 昭和26.4.1	95歳	昭和5.4.2 ～ 昭和6.4.1
80歳	昭和20.4.2 ～ 昭和21.4.1	100歳以上	大正15.4.1 以前

【問合せ先】 沼田市健康課予防係 電話0278-23-2111



市ホームページ