

帯状疱疹 定期接種

受け忘れにご注意ください！



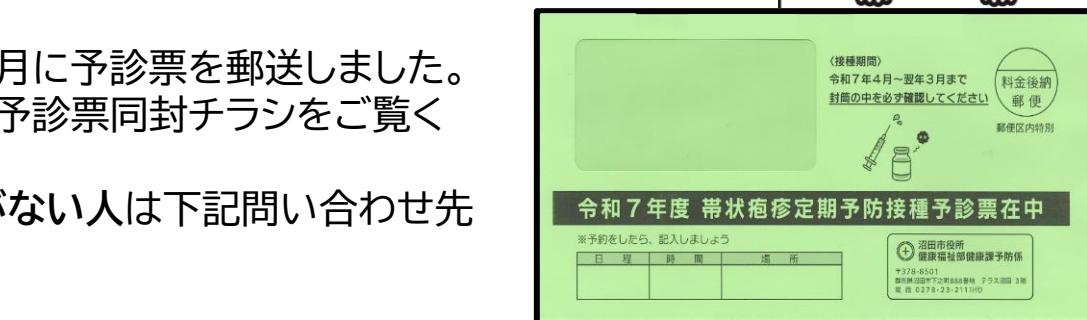
対象となる人には4月に予診票を郵送しました。
定期接種の詳細は、予診票同封チラシをご覧ください。

※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。

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