

令和8年度(2026年度)戸田市带状疱疹予防接種 《非課税世帯無料券申込書》

無料の対象となる方は、過去に带状疱疹ワクチン予防接種費用助成制度を受けたことがない方で、下記の①・②両方に該当する方です。

※生活保護受給者及び中国残留邦人等支援給付受給者の申し込みは不要です。
(医療機関に受給証を提示することで無料)

①

令和8年度(2026年度)に各年齢となる方

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

または、接種日当日に60歳から64歳で
免疫の機能の障害者手帳1級を有する方
(身体障害者手帳を医療機関へ提示してください。)

②

市民税非課税世帯の人
世帯全体が非課税であることが条件
となります。

申込日時点で、確定している最新の年度の所得により判断いたします。
他自治体からの転入により戸田市で課税状況が分からない方は、前住所地自治体にて発行の世帯全員の最新の非課税証明書を本申込書と一緒に提出してください。
未申告の方が世帯に一人でもいる場合は、非課税世帯であることが確認できませんので、無料券の対象になりません。

かつ



★申込みを受け付けた後、世帯全員の税情報を確認させていただきます。

助成に該当する場合には
「無料券」を郵送いたします。

申込方法

A. 電子申請 または B. 申込はがき
をご利用ください。

A. 電子申請



B. 申込はがき

右記のはがきを点線で切り取り、
85円切手を貼って郵送できます。
また、戸田市福祉保健センターへ
直接お持ちいただいても受け付けます。

※電話・FAXでのお申込はできません。

郵便はがき

85円切手
を貼って
ください。

〒335-0022
戸田市大字上戸田5番地の6

戸田市福祉保健センター
保健政策・感染症対策担当 行

申込みから無料券の到着までに、約2週間
かかりますので、お早めにお申込み下さい。
申込期間：令和9年2月26日(金)まで

【市記入欄】 接種年度 OK・対象外

接種歴 OK・対象外

確認 可・否 () ()

本 家 前 申 生 齡 他

● 電子申請・申込はがきを出す前に確認✓しましょう ●

同じ世帯で市民税を課税されている人はいませんか？

いる → 無料券の対象にはなりません。お申込みはできません。

いない → 電子申請または申込はがきを送付してください。



保健政策・感染症対策担当
マスコット ちゅっくりん

以下に該当する方は、申込みが不要です。

○生活保護受給者

※ 受診の際に「生活保護受給者証」を医療機関に提示することで、無料になります。

○中国残留邦人等支援給付受給者

【留意事項】

戸田市、蕨市以外の医療機関で接種する場合は、保健政策・感染症対策担当までご連絡ください。

予 防 接 種 に つ い て

ワクチンの接種は完全な感染予防にはなりません、帯状疱疹の発症を予防する効果が期待されています。

一方、接種後に「接種部位が腫れる」などの症状が出る場合もあり、まれではありますが、重篤な症状を引き起こす可能性もあります。

この点をご理解いただいた上で、**個人の判断により**接種を受けていただくをお願いします。

■ 接種期間（公費助成の期間）

令和8年（2026年）4月 1日（水）

？

令和9年（2027年）3月31日（水）

■ 接種場所

戸田市の実施医療機関

本市ホームページまたは健康・保健ガイドをご覧ください。

戸田市帯状疱疹予防接種
（定期予防接種）のホーム
ページから実施医療機関を
検索できます。
右の二次元バーコードをご
参照ください。



● ● 問 い 合 わ せ 先 ● ●

戸田市福祉保健センター
保健政策・感染症対策担当

（月～金 午前8時30分～午後5時15分）
土曜日・日曜日・祝祭日・年末年始は休館日です。

令和8年度

带状疱疹予防接種無料券申込書

申請にあたり、戸田市市民税課へ世帯全員の市民税課税状況を確認することに同意します。

ふりがな	
氏名	男・女
生年月日	大正・昭和 年 月 日（ 歳）
住 所	〒335-00 戸田市
郵送先が住所と異なる場合は記入して下さい	〒 —
電話	— —
【必須】	接種を希望するワクチン ※ 希望するワクチンの <input type="checkbox"/> に✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> 乾燥弱毒生水痘ワクチン 「ビケン」 <input type="checkbox"/> 乾燥組換え带状疱疹ワクチン 「シングリックス」