令和８年 10 月

対 象 者　各位

箕輪町役場　健康推進課

# 令和８年度「インフルエンザ」及び「新型コロナウイルス」予防接種の実施について

標記予防接種の予診票をお送りします。接種をご希望の方は以下の内容をお読みいただき、それぞれの実施期間内で体調の良い時に接種を受けてください。

## ◆インフルエンザ

| | |
|---|---|
| 実施期間 | **令和８年 10 月 19 日（月）から 令和８年 12 月 28 日（月）まで** |
| 実施医療機関及び予約時の注意点 | 別紙「令和８年度　予防接種実施医療機関一覧」をご確認ください。<br>特記事項を確認し医療機関へ予約をしてください。<br>その際は、「インフルエンザ予防接種の予約です」とお伝えください。 |
| 服装・持ち物 | □　腕の出しやすい服装　　□　マイナ保険証または資格確認書<br>□　インフルエンザウイルスワクチン予診票（同封の**青色**の用紙）<br>□　個人負担金 |
| 個人負担金額 | 1,700 円　※生活保護世帯の方は免除 |

## ◆新型コロナ

・使用ワクチンは医療機関にお問い合わせください。

| | |
|---|---|
| 実施期間 | **令和８年 10 月 19 日（月）から 令和９年３月 31 日（水）まで** |
| 実施医療機関及び予約時の注意点 | 別紙「令和８年度　予防接種実施医療機関一覧」をご確認ください。<br>特記事項を確認し医療機関へ予約をしてください。<br>その際は、「新型コロナ予防接種の予約です」とお伝えください。 |
| 服装・持ち物 | □　肩の出しやすい服装　　□　マイナ保険証または資格確認書<br>□　新型コロナワクチン予診票（同封の**白色**の用紙）<br>□　個人負担金 |
| 個人負担金額 | 7,600 円　※生活保護世帯の方は免除 |

◆対象者

箕輪町に住民登録があり、接種日当日に次のいずれかに該当する方が対象です。

（１）年齢が満 65 歳以上の方

（インフルエンザ：昭和 36 年 12 月 28 日以前生まれの方）

（新型コロナ　　：昭和 37 年　3 月 31 日以前生まれの方）

（２）年齢が満 60 歳以上 65 歳未満の方で、心臓、腎臓、呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する方（１級認定）

## 注意事項

・体調不良の時は予約日の日程変更をしましょう。

・上記の実施期間は上伊那郡８市町村の実施期間です。

・上記の個人負担金額は、町の公費補助適用後の額です。

・「**上記実施期間以外」及び「65 歳の誕生日を迎える前」の接種は全額自己負担です。**

裏面もご覧ください

# 説明書　※接種の前に必ずご確認ください

<table>
<tr><th>インフルエンザ</th><th>新型コロナウイルス</th></tr>
<tr><td colspan="2">ワクチンの効果</td></tr>
<tr><td>・発症を予防する</td><td>・入院などの重症化を防ぐ　発症を予防する<br>（変異株により変動あり）</td></tr>
<tr><td colspan="2">接種を受けることができない方</td></tr>
<tr><td colspan="2">・明らかな発熱を呈している方　・重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな方<br>・ワクチンの成分に対し、アナフィラキシーなど重度の過敏症の既往歴のある方<br>・上記以外で、予防接種を受けることが不適当な状態にある方</td></tr>
<tr><td colspan="2">接種に注意が必要な方</td></tr>
<tr><td colspan="2">・心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患、血液疾患、発育障害等の基礎疾患を有する方<br>・予防接種後２日以内に発熱のみられた方及び全身性発疹等のアレルギーを疑う症状を呈したことがある方<br>・過去に免疫不全の診断がなされている者及び近親者に先天性免疫不全症の者がいる方<br>・過去にけいれんを起こしたことがある方</td></tr>
<tr><td>・間質性肺炎、気管支喘息等の呼吸器系疾患を有する方<br>・本剤の成分又は鶏卵、鶏肉、その他鶏由来のものに対して、アレルギーを呈するおそれのある方</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">副反応</td></tr>
<tr><td rowspan="10">(1)　重大な副反応<br>ショック、アナフィラキシー様症状（蕁麻疹、呼吸困難、血管浮腫等）、急性散在性脳脊髄炎（ADEM）、ギラン･バレー症候群、けいれん（熱性けいれんを含む）、AST（GOT）、ALT（GPT）、γ -GTP、Al-P の上昇等を伴う肝機能障害、黄疸、喘息発作、血小板減少性紫斑病、血小板減少、アレルギー性紫斑病、間質性肺炎、脳炎・脳症、脊髄炎<br><br>(2)　その他の副反応<br>発疹、蕁麻疹、湿疹、紅斑、多形紅斑、そう痒等、発熱、悪寒、頭痛、倦怠感、一過性の意識消失、めまい、リンパ節腫脹、嘔吐・嘔気、腹痛、下痢、関節痛、筋肉痛等、発赤、腫脹、硬結、熱感、疼痛、しびれ感等、顔面神経麻痺等の麻痺、末梢性ニューロパチー、ぶどう膜炎</td><td>(1)　重大な副反応</td></tr>
<tr><td>ファイザー<br>モデルナ<br>第一三共<br>Meiji Seika ファルマ</td><td>ショック、アナフィラキシー、心筋炎、心膜炎</td></tr>
<tr><td>武田薬品</td><td>ショック、アナフィラキシー</td></tr>
<tr><td>(2)その他の副反応</td></tr>
<tr><td>ファイザー</td><td>※1：痛み、腫れ、赤み<br>疲労、頭痛、筋肉痛、悪寒、関節痛、発熱、下痢、リンパ節の腫れや痛み、嘔吐、疼痛</td></tr>
<tr><td>モデルナ</td><td>※1：痛み、腫れ、しこり<br>※2：痛み、腫れ、赤み等<br>疲労、頭痛、筋肉痛、悪寒、関節痛、吐き気・嘔吐、リンパ節の腫れや痛み、発熱、赤み</td></tr>
<tr><td>第一三共</td><td>※1：痛み、熱感、腫れ、赤み、かゆみ、しこり<br>※2：赤み、腫れ、かゆみ、熱感、しこり、痛み<br>倦怠感、頭痛、発熱、筋肉痛、リンパ節の腫れや痛み、発疹、腋の痛み</td></tr>
<tr><td>Meiji Seika ファルマ</td><td>※1：腫れ、しこり、赤み、かゆみ<br>痛み、倦怠感、頭痛、悪寒、筋肉痛、関節痛、発熱、めまい、下痢、吐き気、嘔吐</td></tr>
<tr><td>武田薬品</td><td>※1：痛み、腫れ、しこり、赤み<br>疲労、筋肉痛、頭痛、倦怠感、関節痛、吐き気・嘔吐、発熱、四肢痛</td></tr>
<tr><td>※1：ワクチンを接種した部位の症状<br>※2：接種後７日以降のワクチンを接種した部位の症状</td></tr>
<tr><td colspan="2">接種を受ける際の注意点</td></tr>
<tr><td colspan="2">・体調が良い時に受けましょう。　・接種後 30 分は医療機関で様子をみましょう。　・飲酒を控えましょう。<br>・接種当日は激しい運動を避け、接種部位を清潔に保ちましょう。（入浴可）</td></tr>
<tr><td></td><td>・抗凝固剤（血液サラサラの薬）を内服中の方は、接種部位をしっかり止血しましょう。<br>・心筋炎・心膜炎（胸痛、動悸、呼吸困難など）、ギラン・バレー症候群（手足に力が入らないなど）を疑われる症状が出現した場合、速やかに医師の診察を受けましょう。</td></tr>
<tr><td colspan="2">予防接種健康被害救済制度について</td></tr>
<tr><td colspan="2">予防接種法に基づく予防接種により重い疾病、障がい、死亡等の健康被害を生じた場合には、予防接種健康被害救済制度によって、医療費の支給、障害年金の支給等が行われます。なお、救済制度の対象となる健康被害は、厚生労働省が予防接種と疾病・障がい等との因果関係を認定したものに限ります。<br>（ご相談は、箕輪町役場　健康推進課　健康づくり支援係　４番窓口へ）</td></tr>
</table>

【問合せ先】箕輪町役場　健康推進課　健康づくり支援係　電話 0265-79-3118（直通）