

令和8年度 带状疱疹定期接種 実施集計表

(令和 年 月分)

所在地

医療機関名称

代表者

電話番号

		一般		生活保護受給者	
		1回目	2回目 組換えワクチンのみ	1回目	2回目 組換えワクチンのみ
認定書等に該当する 60歳以上65歳未満	生ワクチン	件		件	
	組換えワクチン	件	件	件	件
令和8年度に 65・70・75・80・85・ 90・95・100歳 になる方	生ワクチン	件		件	
	組換えワクチン	件	件	件	件
合計	生ワクチン	件		件	
	組換えワクチン	件	件	件	件

生活保護受給者以外の方の自己負担額（生ワクチン2,600円・組換えワクチン1回につき6,600円）は窓口で徴収してください。

予診のみ (見合わせになった方)	件
---------------------	---

令和8年度 带状疱疹定期接種 実施報告書

(令和 年 月分)

所在地 医療機関名称 代表者 電話番号	
--	--

		一般		生活保護受給者	
		1回目	2回目 組換えワクチンのみ	1回目	2回目 組換えワクチンのみ
認定書等に該当する 60歳以上65歳未満	生ワクチン	件	/	件	/
	組換えワクチン	件	件	件	件
令和8年度に 65・70・75・80・85・ 90・95・100歳 になる方	生ワクチン	件	/	件	/
	組換えワクチン	件	件	件	件
合計	生ワクチン	件	/	件	/
	組換えワクチン	件	件	件	件

生活保護受給者以外の方の自己負担額（生ワクチン2,600円・組換えワクチン1回につき6,600円）は窓口で徴収してください。

予診のみ (見合わせになった方)	件
---------------------	---

