

令和7年度戸田市带状疱疹予防接種

(2025年度)《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7年度(2025年度)に各年齢となる方

65歳: 昭和35年4月2日生～昭和36年4月1日生
70歳: 昭和30年4月2日生～昭和31年4月1日生
75歳: 昭和25年4月2日生～昭和26年4月1日生
80歳: 昭和20年4月2日生～昭和21年4月1日生
85歳: 昭和15年4月2日生～昭和16年4月1日生
90歳: 昭和10年4月2日生～昭和11年4月1日生
95歳: 昭和 5年4月2日生～昭和 6年4月1日生
100歳: 大正14年4月2日生～大正15年4月1日生
101歳以上: 大正14年4月1日生以前

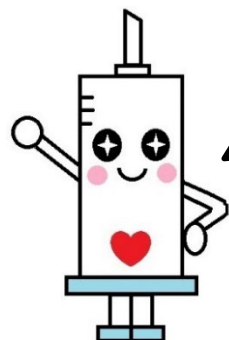
または、接種日当日に**60歳から64歳**で
免疫の機能の障害者手帳1級を有する方(身体
障害者手帳を医療機関へ提示してください。)

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。

令和7年5月31日までに申込の方は令和5年中の所得、令和7年6月1日以降に申込の方は令和6年中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の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。



保健政策・感染症対策担当
マスクット ちっくりん

★申込書を受け付けた後、
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。

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

申込ハガキ

右のはがきを点線で切り取り、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付できます。

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

電話 048-446-6479

(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。

※電話・FAXでのお申込はできません。

申込から無料券のお届けまでに、10日程度お時間をいただきますので、お早めにお申し込み下さい。

申込期限: 令和8年2月27日まで
(2026年)

令和7年度(2025年度)
带状疱疹予防接種
無料券申込書

< 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ようお願いいたします。

■ 接種期間（公費助成の期間）

令和7年（2025年）4月1日～
令和8年（2026年）3月31日



保健政策・感染症対策担当
マスコット ちっくりん

■ 接種場所

戸田市の実施医療機関（右表参照）

※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。

< 戸田市実施医療機関一覧 >

	病院・診療所名	住所	電話	ピケン	シング リックス
1	戸田おおたクリニック	喜沢1-18-8 1F	432-5199	○	○
2	とだ小林医院	喜沢1-27-10	441-1511	—	○
3	奥村医院	喜沢1-33-4	441-5128	—	○
4	鈴木メディカルクリニック	喜沢1-45-20	443-0765	—	○
5	もとはしクリニック	喜沢南2-7-14	431-5500	○	○
6	八木医院	中町1-2-1	442-2140	○	○
7	宮澤医院	中町2-11-8	442-2433	○	○
8	ふくだ内科	川岸2-7-30 1F	431-3737	○	○
9	はやふねクリニック	下戸田1-1-5	442-5031	○	○
10	さかい皮膚科	下戸田1-7-16 1F	442-3141	—	○
11	あしやハートクリニック	下戸田1-18-2 2F	434-0810	○	○
12	中島病院	下戸田2-7-10	441-1211	○	○
13	中島病院附属なかじまクリニック	下戸田2-9-20	441-1211	○	○
14	本多医院	上戸田2-1-4	441-1628	○	—
15	大島内科クリニック	上戸田2-1-15	430-2020	○	○
16	桐山クリニック	上戸田3-12-7	434-6788	○	○
17	篠医院	上戸田5-14-7	442-3221	○	○
18	戸田の社クリニック	大字上戸田5-1 1F	229-3608	○	○
19	戸田中央総合病院	本町1-19-3	0670-01-1114	○	○
20	かつた整形外科クリニック	本町2-16-2 1F	430-5511	—	○
21	なかむら皮膚科	本町2-16-8	299-7182	○	○
22	永尾医院	本町4-2-1	441-3773	○	○
23	戸田公園いとう耳鼻咽喉科	本町4-16-10	432-3349	○	○
24	MIRAI CLINIC TODA	本町4-16-17 2F	299-5929	○	○
25	春山クリニック	本町4-17-9 1F	430-2255	○	○
26	岩沢レディースクリニック	本町4-17-28-301	445-4103	○	○
27	公園の街クリニック	本町5-13-19-1F B室	447-6571	—	○
28	戸田駅前クリニック	新曽330-1 2F	434-6325	○	—
29	LeMonおとなとこどものクリニック	新曽423 1F	242-3434	○	○
30	T-FRONT 消化器内科・外科クリニック	新曽662 3F	287-3007	—	○
31	とだ皮膚科クリニック	新曽662 3F	446-7000	○	○
32	戸田ファミリア耳鼻咽喉科	新曽796 1F	434-4187	○	○
33	ほそあい内科クリニック	新曽813 1F	242-5556	○	○
34	内科クリニック松原	新曽969-1 1F	433-8899	○	○
35	戸田なかたに整形外科	新曽984-1	291-8200	—	○
36	荘和泉クリニック	新曽1705-2	432-7711	○	○
37	こうゆうクリニック	新曽1935	290-8832	○	○
38	北戸田こどもクリニック	新曽1991	445-0077	—	○
39	北戸田ハートクリニック	新曽1991 リアリーソ2F	443-8010	○	○
40	北戸田クリニック	新曽2220-1 1F	441-9029	○	○
41	歌田乳腺・胃腸クリニック	新曽2235 2F	441-0080	—	○
42	河野内科医院	新曽2492-1	447-7227	○	○
43	北戸田駅前クリニック	下笹目字谷口116-3 プリムヴェールE北戸田2・3F	431-8123	○	○
44	おおたきクリニック	新曽南2-3-18	434-6000	○	○
45	桜公園クリニック	新曽南3-12-18	446-3950	—	○
46	梅田クリニック	笹目4-18-11 1F	449-0016	○	○
47	指扇病院附属笹目クリニック	笹目5-20-10	421-5121	—	○
48	公平病院	笹目南町20-16	421-3030	○	○
49	くらんど整形外科	笹目南町33-2	487-7758	○	—
50	戸田市立市民医療センター	美女木4-20-1	421-4114	○	○
51	キュアステーション イオンモール北戸田クリニック	美女木東1-3-1 イオンモール北戸田2F	423-7413	○	○

帯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
郵送先が住所地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□に✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> 乾燥弱毒生水痘ワクチン 「ピケン」 <input type="checkbox"/> 乾燥組換え帯状疱疹ワクチン 「シングリックス」