

令和8年度 北本市おとなの予防接種案内



＜実施医療機関一覧＞

標インフル インフルエンザ予防接種

成肺 成人用肺炎球菌予防接種

コロナ 新型コロナウイルス予防接種

帯状 帯状疱疹予防接種

風5 風しん第5期

医療機関名	電話番号(048)	住所(北本市)	大人の予防接種					備考
青木クリニック	592-1033	中央2-59 平井ビル3F	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	＜おとなの定期予防接種＞ ①左記のワクチンはいずれも、希望者のみの接種です。 ②接種期間内でも、ワクチンの在庫状況等により、希望の日程で接種できない場合もあります。 ③成人用肺炎球菌予防接種は、沈降20価肺炎球菌結合型ワクチン(PCV20)接種が対象です。 ④帯状疱疹は、2種類のワクチンがあります。説明書をお読みにになり、ご自身の体調と、医師にご相談の上接種を検討してください。 (予診票配布場所) ・市内「実施医療機関」 ・北本市役所「健康づくり課」 ※高齢者インフルエンザ・高齢者新型コロナウイルス感染症の予診票は9月末ごろから設置します。
安里医院	542-2629	宮内3-1	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
伊藤クリニック	593-5588	朝日2-304-1	標インフル	成肺	コロナ			
いなぎentクリニック	593-4567	本町4-20-1	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
大久保医院	591-8171	山中1-52	標インフル	成肺	コロナ	帯状		
大友外科整形外科	591-7000	本町6-284	標インフル	成肺		帯状		
北里大学メディカルセンター	593-1212	荒井6-100	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
北本駅東ロクリニック	593-0311	北本1-81 ASAMIビル2F	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
北本共済医院	591-7111	下石戸下511-1	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
北本整形外科	591-8871	北本1-33	標インフル					
北本第一クリニック	591-7622	北本2-185	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
北本中央クリニック	591-2257	本町6-217	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
きたもと内科クリニック	592-1641	中丸5-23-1	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
きたもと脳神経外科クリニック	592-8808	中丸8-219	標インフル	成肺		帯状	風5	
けやきクリニック	593-5992	中央2-89				帯状		
鴻巣北本内科クリニック	578-4663	東間5-64	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
さとうクリニック	590-5977	二ツ家1-374 マリオン北本125A	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
鈴木医院	592-1313	中丸8-257	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
高橋皮膚科医院	592-8741	二ツ家3-5-2				帯状		
桃泉園北本病院	543-1011	深井3-75	標インフル	成肺	コロナ	帯状		
遠井クリニック	591-2109	北本1-143	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	大人の定期予防接種の詳細 (対象者・自己負担・接種期間・接種の流れ)は裏面に記載しております。
檜原医院	542-6582	東間7-242	標インフル	成肺	コロナ	帯状		
林田内科医院	592-7711	本宿7-67-3	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
ひらお内科クリニック	592-8861	中央3-71-4	標インフル	成肺	コロナ	帯状		
深井小児科内科医院	591-5958	荒井1-95	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
福音診療所	592-2862	緑4-154	標インフル					
藤倉医院	592-3045	宮内1-212	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
二ツ家整形外科	590-3344	二ツ家2-107	標インフル	成肺	コロナ	帯状		
本藤整形外科	592-7667	山中1-167-1	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
my CLINIC	590-2211	石戸5-158-1	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
まつざき整形リウマチクリニック	540-6463	東間6-71	標インフル	成肺	コロナ	帯状		【問い合わせ】 ＜健康づくり課＞ 市役所2階：11番窓口 【窓口】 平日の8:45～16:30(祝日を除く) 【電話】 048-594-5545 平日の8:30～17:15(祝日を除く)
南福音診療所	591-7191	緑4-148	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
矢澤クリニック北本	577-7048	北本1-51 マツヤビル2F	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
山崎医院	591-2244	西高尾5-233	標インフル	成肺		帯状	風5	
山田医院	593-0353	緑3-289	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
吉田医院	591-2200	中央1-70	標インフル	成肺	コロナ	帯状	風5	
よしだ整形外科内科	590-5720	北本3-34	標インフル	成肺		帯状	風5	

(令和8年7月23日現在)

<定期予防接種>

※次の5つのワクチンはいずれも、希望者のみの接種です。

接種期間内でも、ワクチンの在庫状況等により、希望の日程で接種できない場合があります。

ワクチンの種類	対象者	自己負担・接種期間	接種の流れ
肺炎球菌 (沈降20価肺炎球菌結合型ワクチン、PCV20)	過去に成人用肺炎球菌ワクチンを接種したことがない次のいずれかに該当する人 ・接種日の時点で65歳の人 ・60歳以上65歳未満の人のうち、心臓・腎臓・呼吸器・免疫に係る身体障がい者手帳1級程度の人	自己負担金 7,300円 ※過去に成人用肺炎球菌ワクチンを接種したことがある人で、65歳時にPCV20の接種を行う必要がないと認められる人は、対象とはなりません。	①実施医療機関へ予約の電話をします。 ②予診票、接種費用、マイナ保険証（又は資格確認書）を持って、医療機関で接種を受けます。 ※ 左記対象者で生活保護受給者の受給証明書の提出、中国残留邦人等の本人確認証を提示していただくと、接種費用が無料になります。
インフルエンザ	・接種日の時点で65歳以上の人 ・60歳以上65歳未満の人のうち、心臓・腎臓・呼吸器・免疫に係る身体障がい者手帳1級程度の人	接種期間 令和8年10月1日から令和9年1月31日までの予定 自己負担金 インフルエンザ（標準量）1,500円 新型コロナウイルス 10,800円 ※毎年度、種類ごとに1人1回の助成 ※広報きたもと9月号、市ホームページでお知らせいたします。	（予診票配布場所） ・市内「実施医療機関」 ・北本市役所「健康づくり課」 ※ 高齢者インフルエンザ・高齢者新型コロナウイルス感染症の予診票は9月末ごろから設置します。
新型コロナウイルス	★国の通知により、今年度75歳以上対象の高用量インフルエンザは実施しないことになりました。		
带状疱疹	・令和8年4月2日～令和9年4月1日の誕生日に65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳となる人 ・60歳以上65歳未満の人のうち、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能不全で身体障がい者手帳1級程度の人 ※原則として带状疱疹ワクチンを接種したことのある人は対象外	自己負担金 水痘生ワクチン（1回接種） 4,700円 不活化ワクチン（シングリックス・合計2回接種） 16,700円/回 ※「水痘生ワクチン」もしくは「不活化ワクチン」のどちらかを選択。	
風しん第5期	以下の①～③の条件を全て満たす方が対象となります。 ①北本市民であること ②生年月日：昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性 ③平成26年4月1日～令和7年3月31日までに抗体検査を実施し、風しんの抗体が不十分な人	接種期間 令和8年4月1日から令和9年3月31日までの予定 自己負担 無料 (対象の予防接種) 麻しん風しん混合ワクチンもしくは 風しんワクチン	(「風しん第5期予防接種」接種時の持ち物) ①本人確認ができるマイナ保険証(又は資格確認書)、風しん抗体検査の結果を確認できる書類 ②風しん第5期クーポン(手元にない方は健康づくり課で再発行可能) ※予診票は、市内「実施医療機関」で配付

<任意予防接種>

個人の希望による予防接種です。下表の対象時期に受けた場合、申請により費用の一部を補助します。

※申請受付期間は、接種日から5年経過した日の前日までです。(国内の医療機関で接種したもの)

ワクチンの種類	対象者	自己負担額・補助回数	【申請の持ちもの】
带状疱疹	・50歳以上の人(接種日が令和4年4月1日以降が対象)ではじめて带状疱疹ワクチンを接種した人 ※ただし、以下の人は対象外 ・定期予防接種対象者(65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳)	1回につき4,000円を補助します。生涯1度①・②どちらか片方のワクチンのみ対象です。 ①水痘生ワクチン(1回接種) → 補助は1回 ②シングリックス(2回接種) → 補助は2回	① 北本市予防接種補助金交付申請書(健康づくり課窓口もしくはホームページからダウンロード可) ② 申請者の振込先口座の通帳やキャッシュカード ③ 接種記録が確認できる書類
肺炎球菌	・65歳以上の人 ・接種日が令和8年3月31日以前 → 23価肺炎球菌荚膜ポリサッカライドワクチン(PPSV23)を接種した人が対象 ・接種日が令和8年4月1日以降 → 沈降20価肺炎球菌結合型ワクチン(PCV20)を接種した人が対象 ・65歳の人の定期接種対象者は除く	1回につき2,500円を補助します。 ・接種日が令和8年3月31日以前 PPSV23の接種を受けた人 PPSV23既接種者が、再接接種する場合は、前回接種から5年以上の間隔があいていること ・接種日が令和8年4月1日以降 PCV20の接種を受けた人 PPSV23の既接種者が、PCV20を接種する場合は、前回接種から5年以上の間隔があいていること 令和8年3月31日以前にPCV20既接種者は除く	『予防接種を受けた人の氏名、接種医療機関名、ワクチン名の詳しい種類、接種日』が分かるもの ※以下を参考に、確認書類をご準備ください。 ・接種済証または予防接種予診票(原本・写し) ・領収書(原本) ・明細書(原本) お願い：確認書類の写しは申請者自身でご用意ください。