

肺炎球菌ワクチン

自己負担額 4000 円（助成対象者）

【以下の方は大村市の助成があります。】

大村市に住民登録がある方で、接種日時時点で 65 歳の方。

* 66 歳以上の方は助成対象外になります。

* 過去に肺炎球菌ワクチンの接種を受けたことがある方は助成対象者となりません。

带状疱疹ワクチン

自己負担額 9000 円（助成対象者） /1 回につき

【以下の方は大村市の助成があります。】

大村市内にお住まいで、50 歳以上でありこれまでに助成受けたことが無い方。

* 接種回数 2 回（対象者一人につき生涯 2 回まで助成）

★インフルエンザワクチンは接種可能期間がありますので、お尋ねください。