

インフルエンザ

新型コロナ
ウイルス感染症

予防接種のお知らせ

65歳以上の方等に、2つの予防接種の費用の一部を助成します。

希望する方が受ける予防接種です。必要性を理解し、体調が良いときに接種を受けましょう。

対象者

- ・接種日に65歳以上の八王子市民
 - ・接種日に60歳から64歳の八王子市民で以下の①・②のいずれかに該当する方
- ①心臓・腎臓・呼吸器の障害がある方
②ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害がある方 } 身体障害者手帳1級相当

インフルエンザワクチン

新型コロナワクチン

予防する
病気の
特徴

インフルエンザは、インフルエンザウイルスの飛沫感染などによっておこる病気です。
突然の発熱や関節痛、呼吸器症状(咳、鼻汁)など、いわゆる「かぜ」に比べて全身症状が強く現れます。
ご高齢の方や免疫力の低下している方では、二次性の肺炎を伴うなど、重症になることがあります。

新型コロナウイルス感染症は、新型コロナウイルスの飛沫感染、エアロゾル感染などによっておこる病気です。
主な症状は発熱、咳、のどの痛み、頭痛、倦怠感などです。下痢、嘔吐、嗅覚・味覚障害が起こることもあります。ご高齢の方は重症化リスクがあります。

接種期間
と回数

令和7年10月6日(月)から
令和8年1月31日(土)まで
※期間内に1回のみ助成対象

令和7年10月6日(月)から
令和8年3月31日(火)まで
※期間内に1回のみ助成対象

接種費用

助成後の自己負担額 2,500円

助成後の自己負担額 6,500円

対象者のうち、次のいずれかに該当する方は無料で接種を受けることができます。

- 生活保護利用者で、生活保護受給証明書を接種前に医療機関に提出した方
 - 中国残留邦人等支援給付受給者で、中国残留邦人等支援給付受給証明書を接種前に医療機関に提出した方
- ※受給証明書の日付が令和7年4月1日から接種当日までの原本のみ有効です。

受け方

- 接種券の個別送付はありません。
- 八王子市予防接種実施医療機関(中面)に直接予約をしてください。

持ち物

- 本人確認書類(マイナンバーカード等)
- 接種費用または受給証明書
- 身体障害者手帳等の写し(60歳から64歳の方のみ)

高齢者の予防接種
詳細・最新情報はこちら

実施医療
機関以外
での接種

施設入所や入院などの特別な事情により実施医療機関以外での接種(市外接種)を希望する場合には、接種費用の助成制度があります。パソコンまたはスマートフォンで事前に申請してください。申請受付後、接種時に必要な書類の交付までに、10日から2週間程度要します。

右下の二次元コードから市のホームページを確認し、申請してください。

申込
期間

インフルエンザ:令和7年10月6日(月)から令和7年12月26日(金)まで
新型コロナ :令和7年10月6日(月)から令和8年2月28日(土)まで



■接種を受けることができない方

- ・接種当日に明らかに発熱している方(通常37.5℃以上の発熱がある場合)
- ・重篤な急性疾患にかかっている方
- ・予防接種の接種液の成分によってアナフィラキシー症状がでたことが明らかな方
- ・上記の他、予防接種を行うことが不適当な状態にある方
- ・＜インフルエンザのみ＞インフルエンザの予防接種で、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がでたことがある方
- ・＜新型コロナのみ＞接種液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
※アナフィラキシーや、全身性の皮膚・粘膜症状、喘鳴、呼吸困難、頻脈、血圧低下等、アナフィラキシーを疑わせる複数の症状。

■医師との相談が必要な方

- ・心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患、血液疾患等の基礎疾患のある方
- ・予防接種を受けて接種後2日以内に発熱や全身性の発疹などアレルギーが疑われる症状がでたことがある方
- ・過去にけいれんの既往歴のある方
- ・過去に免疫不全症の診断がされている方及び近親者に先天性免疫不全症の方がいる方
- ・接種しようとする接種液の成分に対してアレルギーがでるおそれのある方
- ・＜インフルエンザのみ＞間質性肺炎、気管支喘息等の呼吸器系疾患のある方
鶏卵、鶏肉、その他鶏由来のものに対してアレルギーがでるおそれのある方
- ・＜新型コロナのみ＞抗凝固療法を受けている方、血小板減少症又は凝固障害のある方

■主な副反応

発現割合		インフルエンザワクチン				厚労省資料から作成
10～20%		接種した部位(局所)の反応		赤み、はれ、痛み ※通常2～3日で消失		
5～10%		全身性の反応		発熱、頭痛、悪寒、倦怠感 ※通常2～3日で消失		
発現割合	新型コロナワクチン					各社の添付文書により厚労省において作成
	mRNAワクチン				組換えタンパクワクチン	
	ファイザー社	モデルナ社	第一三共社	MeijiSeikaファルマ社	武田薬品工業社	
50%以上	痛み※1、疲労、頭痛	痛み※1、疲労、頭痛	痛み※1、倦怠感	痛み※1	痛み※1、疲労、筋肉痛、頭痛	
10～50%	筋肉痛、悪寒、関節痛、発熱、下痢、腫れ※1	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、腫れ※1、しこり※1、赤み※1	熱感※1、腫れ※1、赤み※1、かゆみ※1、しこり※1、頭痛、発熱、筋肉痛	倦怠感、頭痛、悪寒、筋肉痛、関節痛、発熱、めまい、腫れ※1、しこり※1、赤み※1	倦怠感、関節痛、吐き気・嘔吐	
1～10%	赤み※1、リンパ節の腫れや痛み、嘔吐、疼痛	痛み※2、腫れ※2、赤み等※2	赤み※2、腫れ※2、かゆみ※2、熱感※2、しこり※2、痛み※2、リンパ節の腫れや痛み、発疹、腋の痛み	かゆみ※1、下痢、吐き気、嘔吐	腫れ※1、しこり※1、赤み※1、発熱、四肢痛	

※1ワクチンを接種した部位の症状 ※2接種後7日以降に現れる、ワクチンを接種した部位の症状

※1ワクチンを接種した部位の症状 ※2接種後7日以降に現れる、ワクチンを接種した部位の症状

健康被害の救済制度

万一、この予防接種を受け、重篤な健康被害が発生し認定された場合には、予防接種法に基づき、健康被害に対する給付が行われます。
詳しくは市のホームページをご確認ください。



問い合わせ先

八王子市保健所 健康づくり推進課予防接種担当 ☎645-5102 FAX644-9100
〒192-0046 八王子市明神町三丁目19番2号 東京たま未来メッセ庁舎・会議室棟5階