各位
草加市・八潮市より周知依頼がございましたので、お知らせいたします。
事業に関するお問い合わせは、直接草加市または八潮市の担当にお願い申し上げます。
なお、こちらのご案内は医師会会員ページにも掲載いたします
（https://sokayashio-med.or.jp/members/　パスワード：soka840m）

草加八潮医師会

令和８年２月１３日

草加八潮医師会　医療機関　各位

草加市保健センター所長　鈴木　充代
八潮市健康増進課長　布施　由美子

令和８年度草加市保健事業（ＲＳウイルス母子免疫ワクチン及び高年者肺炎球菌予防接種）への協力について(依頼)

日頃より本市保健衛生行政の推進に関し、格別のご指導、ご協力をいただき厚く御礼申し上げます。
さて、令和８年度からＲＳウイルス母子免疫ワクチンの定期接種化及び高年者肺炎球菌に使用するワクチンの種類の変更に伴い、本市におきましても別添のとおり実施することとなりました。
つきましては、円滑な実施のため、貴会よりご協力を賜りたく、協力の意向について別紙承諾書をご提出くださいますようお願いいたします。

１．承諾書の提出期限　令和８年２月２０日（金）※まで
※期限を過ぎると、個別通知の案内に掲載できない場合があるため、必ず期限厳守でお願いいたします。
※右上の記載が草加市→草加市民、八潮市→八潮市民に対する接種の承諾書となっております。
接種されない場合でも両方のご返信をお願いいたします。

２．予防接種の概要
①ＲＳウイルス母子免疫ワクチン予防接種の概要

対象者	妊娠２８週０日から３６週６日までの者
実施期間	令和８年４月１日（水）～令和９年３月３１日（水）
使用ﾜｸﾁﾝ・接種回数	組換えＲＳウイルスワクチン（母子免疫ワクチン）　１回
委託料	１件あたり（ワクチン代込み）　２９，９３１円（自己負担金額　０円）

②高年者肺炎球菌予防接種の概要

対象者	・満６５歳の人 ・６０歳以上６５歳未満で心臓、腎臓若しくは呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に関する身体障害者１級の手帳を有する人
実施期間	令和８年４月１日（水）～令和９年３月３１日（水）
使用ﾜｸﾁﾝ・接種回数	沈降２０価肺炎球菌結合型ワクチン（ＰＣＶ２０）　１回
自己負担額	１回６，０００円（条件によって自己負担なしの場合あり）
委託料	１件あたり（ワクチン代込み）　１１，５６１円 （自己負担なし　１１，５６１円、自己負担あり　５，５６１円）
備考	現行の２３価肺炎球菌莢膜ポリサッカライドワクチン（ＰＰＳＶ２３）は使用ワクチンから除く。

【担当】
草加市立保健センター　予防接種担当　境・村山・古根村　電話　048-922-0200　FAX　048-922-1516
八潮市立保健センター　感染症予防担当　加藤・依田　電話　048-995-3381　FAX　048-996-7810

３．承諾書の提出方法
草加八潮医師会事務局にて取りまとめを行っておりますので、ご記入後草加八潮医師会までＦＡＸにてお送りくださいますようお願い申し上げます。

【ＦＡＸ返信先　草加八潮医師会事務局　０４８－９２４－７１８０】

令和８年２月１３日

草加八潮医師会　医療機関　各位

草加市保健センター所長　鈴木　　充代
八潮市健康増進課長　布施　由美子

令和８年度草加市保健事業（ＲＳウイルス母子免疫ワクチン及び高年者肺炎球菌予防接種）への協力について(依頼)

日頃より本市保健衛生行政の推進に関し、格別のご指導、ご協力をいただき厚く御礼申し上げます。

さて、令和８年度からＲＳウイルス母子免疫ワクチンの定期接種化及び高年者肺炎球菌に使用するワクチンの種類の変更に伴い、本市におきましても別添のとおり実施することとなりました。

つきましては、円滑な実施のため、貴会よりご協力を賜りたく、協力の意向について別紙承諾書をご提出くださいますようお願いいたします。

１．承諾書の提出期限　令和８年２月２０日（金）※まで
※期限を過ぎると、個別通知の案内に掲載できない場合があるため、必ず期限厳守でお願いいたします。

２．予防接種の概要　　別添のとおり

【担当】
草加市立保健センター
予防接種担当　境・村山・古根村
電話　048-922-0200　FAX　048-922-1516
八潮市立保健センター
感染症予防担当　加藤・依田
電話　048-995-3381　FAX 048-996-7810

別添

１．ＲＳウイルス母子免疫ワクチン予防接種の概要

対象者	妊娠２８週０日から３６週６日にまでの者
実施期間	令和８年４月１日（水）～令和９年３月３１日（水）
接種場所	委託医療機関
使用ワクチン及び接種回数	組換えＲＳウイルスワクチン（母子免疫ワクチン）　１回
自己負担額	無料
委託料	１件あたり（ワクチン代込み）　２９，９３１円

２．高年者肺炎球菌予防接種の概要

対象者	・満６５歳の人 ・６０歳以上６５歳未満で心臓、腎臓若しくは呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に関する身体障害者１級の手帳を有する人
実施期間	令和８年４月１日（水）～令和９年３月３１日（水）
接種場所	委託医療機関
使用ワクチン及び接種回数	沈降２０価肺炎球菌結合型ワクチン（ＰＣＶ２０）　１回
自己負担額	１回　　６，０００円
委託料	１件あたり（ワクチン代込み）　１１，５６１円 自己負担なし　１１，５６１円 自己負担あり　　５，５６１円
備考	現行の２３価肺炎球菌莢膜ポリサッカライドワクチン（ＰＰＳＶ２３）は使用ワクチンから除く。