

“おとなの” ワクチン記録手帳



ご自身で記録して
ご利用ください！

(ふりがな)			
氏名			
生年月日	年	月	日

AMI

【手帳の使い方】

- *これは、個人の予防接種記録を保管する成人の方向けの手帳です。
- *予防接種を受けた後に、ご自身で接種記録を記入していただくか、予防接種済み証を貼り付けて記録しましょう。
- *予防接種だけでなく、医療機関を受診する際はこの手帳を持参し、接種記録を医師に提示するなどしてご活用ください。

【おとなの主な予防接種】

(令和7年度時点)

ワクチン名	助成対象年齢	助成回数	助成額
带状疱疹	任意 :50 歳以上 定期 R7.4 月開始 :65 歳から 5 歳 きざみで 5 年間 実施、その後は 65 歳のみ	生涯に 1 度	○生ワクチン :4,000 円 ●組み換えワクチン :1回 10,000 円 (2回分助成)
インフルエンザ	定期:65歳以上	年に 1 度	2,000 円
肺炎球菌	定期:65歳のみ	生涯に 1 度	3,000 円
新型コロナ	定期:65 歳以上	年に 1 度	5,000 円

※60 歳以上 65 歳未満で、身体に一定の障害を有する方につきまして、
定期接種対象になることがあります。詳細はホームページをご参照ください。

阿見町の予防接種助成について
詳細はこちらをご覧ください。⇒



【带状疱疹】

ワクチン名	接種年月日	医療機関名	ワクチン製造会社名 ロット番号

【インフルエンザ】

[illegible]

【肺炎球菌】

ワクチン名	接種年月日	医療機関名	ワクチン製造会社名 ロット番号

【新型コロナ】

[illegible]

【その他のワクチン】

ワクチン名	接種年月日	医療機関名	ワクチン製造会社名 ロット番号

≪備考欄≫

予防接種済み証等
貼り付け欄

予防接種済み証等
貼り付け欄

第1版 初版発行 令和7年9月

発行・編集：健康づくり課

阿見町阿見4671番地1

(総合保健福祉会館「さわやかセンター」内)

連絡先：029-888-2940（電話）