

## 新型コロナウイルスワクチンの定期接種を開始します！

令和6年10月1日から、国の示す方針に基づき、予防接種法上のB類疾病の定期接種として、金額を一部助成の上、接種を開始します。

なお、対象者や自己負担額等は昨年度と異なりますのでご注意ください。

### 1 対象者

横浜市内に住民登録があり、接種日現在で次の(1)(2)いずれかに該当する方

(1)65歳以上の方

(2)60歳以上65歳未満の方で、心臓、じん臓、呼吸器の機能、又はヒト免疫不全ウイルスにより免疫機能に1級相当の障害のある方

※ワクチン接種は任意です。[効果や副反応等](#)をご理解の上、接種をご検討ください。

### 2 実施期間・回数

令和6年10月1日(火)から令和7年1月31日(金)までの期間に1回

※2回以上接種した場合、2回目以降は全額自己負担となります。

### 3 接種場所

市内協力医療機関

※協力医療機関名簿は横浜市ウェブページにて掲載しています。

※協力医療機関以外での接種は、この事業の対象外となります。



横浜市ウェブページ

### 4 自己負担額

3,000円

ただし、次のいずれかに該当する方は、所定の書類をご用意いただくことにより無料で接種(接種費用免除)を受けることができます。なお、支払い後の接種費用払い戻しはできません。

(1)ご本人を含む同じ世帯にいる方全員が市民税非課税の方

(2)生活保護を受けている方

(3)中国残留邦人等の方で、支援給付を受けている方

※所定の書類については横浜市ウェブページをご確認ください。

裏面あり



GREEN×EXPO 2027  
YOKOHAMA JAPAN

2027年国際園芸博覧会 2027年3月～9月 横浜・上瀬谷



## 5 接種券・予約方法

横浜市から接種券は送付しません。

受付・予約方法等は医療機関によって異なりますので、事前に必ず医療機関に確認してください。

なお、接種に際しては、住所・氏名・年齢を確認できるもの（健康保険証、運転免許証等）、60歳以上65歳未満の方は、身体障害者手帳等を医療機関にてご提示ください。

## 6 使用ワクチン

JN.1系統対応1価ワクチン(メーカーと販売名は以下のとおり)

使用ワクチンは医療機関によって異なります。事前にご確認ください。

| ワクチンメーカー          | 販売名                |
|-------------------|--------------------|
| ファイザー社            | コミナティ筋注シリンジ 12歳以上用 |
| モデルナ社             | スパイクバックス筋注         |
| 第一三共社             | ダイチロナ筋注            |
| 武田薬品工業社           | ヌバキソビッド筋注 1mL      |
| Meiji Seika ファルマ社 | コスタイベ筋注用           |

## 7 定期接種対象外の方について（任意接種）

その他、接種を希望される方は、全額自己負担の任意接種として接種を受けることが可能です。実施の有無や、自己負担額等は医療機関ごとに異なりますので、かかりつけ医等にご相談ください。

## 8 横浜市予防接種コールセンター

【電話番号】045-330-8561（FAX番号：045-664-7296）

【受付時間】9時～17時（土日祝日・年末年始を除く）

【対応言語】日本語、英語、中国語、韓国語、ベトナム語、ネパール語

※横浜市予防接種コールセンターでは、接種の予約はできません。

| お問合せ先            |       |                  |
|------------------|-------|------------------|
| 医療局健康安全課予防接種担当課長 | 山村 太郎 | Tel 045-671-4840 |



**GREEN×EXPO 2027**  
YOKOHAMA JAPAN

2027年国際園芸博覧会 2027年3月～9月 横浜・上瀬谷

