

新型コロナワクチン及びインフルエンザワクチンの 定期接種を実施します

令和7年10月1日から、次のとおり新型コロナワクチンとインフルエンザワクチンの定期予防接種事業を実施します。

1 新型コロナワクチン

(1) 対象者

横浜市内に住民登録があり、接種日現在で次のア、イのいずれかに該当する方

ア 65歳以上の方

イ 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7年10月1日(水)から令和8年2月28日(土)までの期間に1回

※各医療機関における休診日を除く

※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
(新型コロナワクチン)

(4) 自己負担額

7,000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。

ア 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

イ 生活保護を受けている方

ウ 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、マイナ保険証、資格確認書、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

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シリンジ 12歳以上用
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(2人用)

※使用ワクチンは医療機関によって異なります。直接、医療機関にご確認ください。

2 インフルエンザワクチン

(1) 対象者 原則として65歳以上 ※対象となる方は1(1)と同様

(2) 実施期間・回数

令和7年10月1日(水)から令和7年12月31日(水)までの期間に1回

※各医療機関における休診日を除く

※新型コロナワクチンと接種期間が異なりますのでご注意ください。

(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。

(4) 自己負担額 2,300円

ただし、1(4)と同様、市民税非課税世帯等の場合は自己負担免除。

その他、詳しい情報は市ウェブページにてご確認ください。



横浜市ウェブページ
(インフルエンザワクチン)

3 定期接種対象外の方について（任意接種）

上記1、2対象外の方で接種を希望される場合は、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によって異なりますので、かかりつけ医等にご相談ください。

4 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		
医療局健康安全課長	竹澤 智湖	Tel 045-671-2442



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

