

LINE

申請できます!

带状疱疹

ワクチン接種券



接種期間: 令和7年4月15日~令和8年3月31日



令和7年度対象者年齢条件

申請前にご確認ください

年齢	生年月日
65歳	昭和35年4月2日生~昭和36年4月1日生の者
70歳	昭和30年4月2日生~昭和31年4月1日生の者
75歳	昭和25年4月2日生~昭和26年4月1日生の者
80歳	昭和20年4月2日生~昭和21年4月1日生の者
85歳	昭和15年4月2日生~昭和16年4月1日生の者
90歳	昭和10年4月2日生~昭和11年4月1日生の者
95歳	昭和 5年4月2日生~昭和 6年4月1日生の者
100歳以上	大正15年4月1日以前に生まれた者

STEP 01

江田島市公式LINE
を友だち登録する

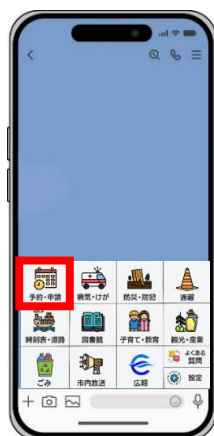
QRコードを読み込み「追加」ボタン
をタップし、江田島市公式LINE
を友だち登録してください。

すでに友だち登録を
している方はSTEP02
に進んでください。



STEP 02

LINEで申請をする



メニューの「予約・
申請」を押す



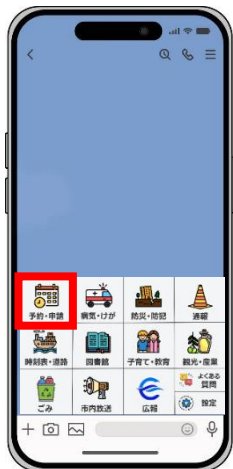
「带状疱疹ワクチン
接種券申請」を押す

その後、LINE内の
案内に従い入力し、
申請してください。
詳しい操作手順は
裏面をご覧ください。



STEP 02

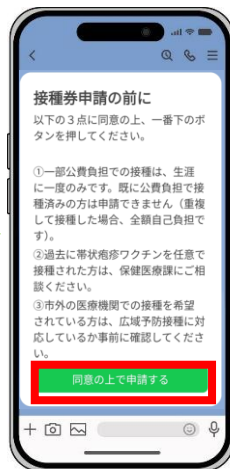
带状疱疹ワクチン接種をLINEで申請する



メニューの
「予約・申請」を
押す



「带状疱疹ワクチン
接種券申請」を
押す



注意事項を確認
後、「同意の上で
申請する」を押す



※Androidの場合

対象者（接種を受けようとする方）の
生年月日を選択



※ iPhoneの場合



対象者の氏名を
入力して送信



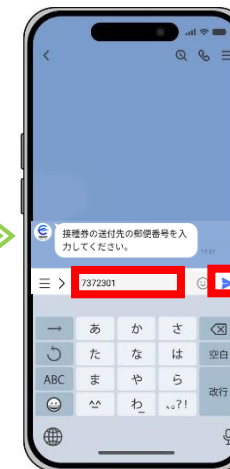
過去の带状疱疹
ワクチンの接種
状況の確認



ワクチンの種類
を選択



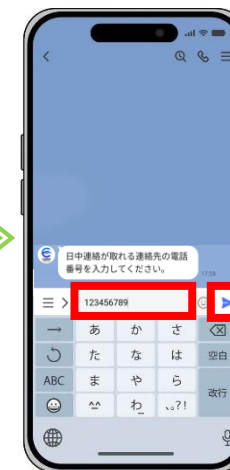
接種する医療機関
を入力して送信



送付先の郵便
番号を入力して
送信



送付先の番地・
丁目以降を入力
して送信



電話番号を入力し
て送信
※日中連絡可能
な電話番号



電話番号の確認



※連絡先の氏名を
入力して送信



申請内容を確認
して送信

保健医療課で申請内容を確認後、送付先住所へ带状疱疹ワクチン接種券を郵送します。