

歯周疾患検診



自己負担額
500円

対象者

令和7年4月1日時点の年齢が

☆20歳 (H16.4.2～ H17.4.1生まれ) ☆30歳 (H6.4.2～ H7.4.1生まれ)
☆40歳 (S59.4.2～ S60.4.1生まれ) ☆50歳 (S49.4.2～ S50.4.1生まれ)
☆60歳 (S39.4.2～ S40.4.1生まれ) ☆70歳 (S29.4.2～ S30.4.1生まれ)

+ 妊娠中の方

※検診日に和光市に住民票のない方は受診できません。

実施期間

令和7年5月1日(木)～令和8年2月28日(土)

申込期間

令和7年4月24日(木)～令和8年2月25日(水)

持ち物

受診券、本人確認書類(マイナ保険証、免許証等)、自己負担額、歯ブラシ、妊娠中の方は母子健康手帳

受診方法

- ①申込先：健康増進センターに電話(048-424-9128)メールまたは窓口で。申込受付時間：平日(月～金曜日)8:30～17:15
- ②受診券をご自宅へ郵送、または窓口にてお渡しします。※受診いただける医療機関一覧は、受診券に同封し送付します。
- ③医療機関に直接予約を取り、受診してください。

市HP

「歯周疾患検診のお知らせ」



高齢者の予防接種について



高齢者インフルエンザ定期接種

※個別通知はしていません

自己負担額
1,500円
(予定)

対象者

65歳以上(60歳以上65歳未満で心臓、腎臓、呼吸器又はヒト免疫の機能で日常生活が極度に制限される程度の障害を有する方も可)

回数

実施期間中に1回

実施時期

令和7年10月～令和8年1月実施予定 ※詳細は広報わこう等でお知らせします

高齢者肺炎球菌ワクチン(23価肺炎球菌ワクチン)接種

※対象者の方には、65歳を迎える誕生日の前月下旬に通知をしています

自己負担額
3,000円

対象者

接種日時時点で65歳の方(66歳の誕生日の前日まで)

※今までに肺炎球菌23価ワクチンを一度も接種したことがない方に限ります。過去に接種を受けたことがある方は任意接種(自費)となります。

回数

対象期間中に1回

高齢者带状疱疹ワクチン接種

生ワクチン
自己負担額
4,000円

不活化ワクチン
自己負担額
14,000円/1回

対象者

令和7年度に65、70、75、80、85、90、95、100歳になる方、100歳以上の方

※既に任意接種で带状疱疹ワクチンの接種を完了している方は対象外です。

回数

生ワクチン1回または不活化ワクチン2回

実施時期

令和7年4月1日から令和8年3月31日まで

高齢者新型コロナワクチン定期接種

※個別通知はしていません

自己負担額
未定

対象者

65歳以上(60歳以上65歳未満で心臓、腎臓、呼吸器又はヒト免疫の機能で日常生活が極度に制限される程度の障害を有する方も可)

回数

実施期間中に1回

実施時期

令和7年10月～令和8年1月実施予定 ※詳細は広報わこう等でお知らせします

上記共通予約方法

和光・朝霞・志木・新座市内及び県内の指定医療機関(*)へ直接予約をし、接種してください。

※和光市・朝霞市の契約医療機関はP10～11をご確認ください。

問合せ

健康増進センター 048-465-0311

※任意の予防接種は、医療機関によって料金が異なります。料金については、直接、医療機関にお問い合わせください。

※小児の予防接種については、2025年度子育てガイドに掲載しています。

確認チャート・
無料クーポンについて

子宮頸がん検診が変わります
HPVワクチン接種はお済みですか？

個別健(検)診のご案内

集団健検の予約方法・ご案内

女性特有の
がん検診のご案内

歯周疾患検診・
高齢者の予防接種について

医療機関一覧

相談・教室・その他事業案内
検診後に受けましょう