

# 令和8年度 带状疱疹の定期予防接種を受ける方へ（説明書）

大刀洗町 健康課

## 1. 带状疱疹とは

带状疱疹は、過去に水痘にかかった時に体の中に潜伏した水痘带状疱疹ウイルスが再活性化することにより、神経支配領域に沿って、典型的には体の左右どちらかに帯状に、時に痛みを伴う水疱が出現する病気です。合併症の一つに皮膚の症状が治った後にも痛みが残る「带状疱疹後神経痛」があり、日常生活に支障をきたすこともあります。带状疱疹は、70歳代で発症する方が最も多くなっています。この予防接種はB類疾病の予防接種です。接種を希望される人は、予防効果や副反応などについて、十分に理解したうえで、医師と相談し接種をお願いします。

## 2. 実施期間

令和8年4月1日（水）～令和9年3月31日（水）まで

## 3. 対象者

① 令和8年度に各年齢となる大刀洗町民で予防接種を希望する者。

65歳	昭和36年4月2日生～昭和37年4月1日生
70歳	昭和31年4月2日生～昭和32年4月1日生
75歳	昭和26年4月2日生～昭和27年4月1日生
80歳	昭和21年4月2日生～昭和22年4月1日生
85歳	昭和16年4月2日生～昭和17年4月1日生
90歳	昭和11年4月2日生～昭和12年4月1日生
95歳	昭和6年4月2日生～昭和7年4月1日生
100歳	大正15年4月2日生～昭和2年4月1日生

② 60～64歳でヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害があり、日常生活がほとんど不可能な方。

③ 带状疱疹にかかったことがある方も、定期接種の対象になります。

④ 既に、带状疱疹の予防接種を既定の回数接種した方は、対象にはなりません。

⑤ 必ず被接種者本人又はその保護者の接種意思の確認が必要。意思確認が困難な場合は、家族又はかかりつけ医の協力により本人の希望を確認できた場合に限り接種を行うことができます。

## 4. 料金（自己負担金）

生ワクチン （阪大微研：乾燥弱毒生水痘ワクチン「ビケン」）	組換えワクチン （GSK社：シングリックス）
1回 3,000円	1回 10,000円

※生活保護受給者・町県民税非課税世帯は無料

ただし非課税世帯の方は次の①～③のいずれか、生活保護受給者の方は「診療依頼書写し」を医療機関に持参ください。マイナ保険証の場合は医療機関へ申し出てください。

①役場発行の非課税確認書

②介護保険負担限度額認定証の写し

③後期高齢者医療資格者証（適用区分Ⅰ・Ⅱ）の写し

※国民健康保険加入のマイナ保険証、資格確認証については、世帯全員が非課税とは限りませんので免除の書類にはなりません。

## 5. 予診票の記入について

予診票は予防接種を受けるにあたって、医師にご自分の健康状態を伝える大切な用紙です。内容をよく読み、治療中の病気や飲んでいる薬など、もれがないように記入しましょう。また、心配なことがある場合はお医者さんに充分相談しましょう。予診票の下にあるご本人の署名は、お医者さんの診察の結果を聞いてから記入します。

## 6. 接種ワクチン・回数

带状疱疹ワクチンには2種類があり、生ワクチン（阪大微研：乾燥弱毒生水痘ワクチン「ビケン」）は、1回0.5ml皮下注射を、1回接種。

組換えワクチン（GSK社：シングリックス）1回0.5ml筋肉内注射する。2か月以上の間隔を置いて2回接種。

## 7. 予防接種後の注意

- ・ワクチンの接種後30分程度は安静にしてください。また、体調に異常を感じた場合には、速やかに医師へ連絡してください。
- ・注射した部分は清潔に保つようにしてください。接種当日の入浴は問題ありません。
- ・当日の激しい運動は控えるようにしてください。

## 8. 予防接種の副反応

ワクチンを接種後に以下のような副反応がみられることがあります。また、頻度は不明ですが、生ワクチンについては、アナフィラキシー、血小板減少性紫斑病、無菌性髄膜炎が、組換えワクチンについては、ショック、アナフィラキシーがみられることがあります。

接種後に気になる症状を認めた場合は、接種した医療機関へお問い合わせください。

主な副反応の発現割合	生ワクチン（阪大微研）	組換えワクチン（GSK社）
70%以上	—	疼痛*
30%以上	発赤*	発赤* 筋肉痛、疲労
10%以上	そう痒感*、熱感* 腫脹*、疼痛*、硬結*	頭痛、腫脹* 悪寒、発熱、胃腸症状
1%以上	発疹、倦怠感	そう痒感*、倦怠感、その他の疼痛

\*（ワクチンを接種した部位の症状 各社の添付文書より厚労省）

## 9. 予防接種健康被害救済制度について

定期の予防接種により重篤な健康被害が発生した時には、予防接種法の規定により、発生した健康被害の救済が行われることになっています。大刀洗町役場健康課までご連絡ください。

## 10. 注意事項

必ずマイナ保険証等を医療機関へご持参ください。