

令和7年度 鹿児島市带状疱疹予防接種のお知らせ

鹿児島市保健所長

この予防接種を希望する方は医療機関で受けることができます。

接種をご希望の方は、別紙の委託医療機関へ予約し、接種を受ける際に、今回送付した書類一式と、下記4に記載の必要書類を持参してください。※既定回数の接種が完了している方は、基本的に定期接種の対象外です。

1 接種対象者

鹿児島市に住所があり、過去に既定回数の带状疱疹ワクチン接種を終えていない、

- (1)今年度内に65、70、75、80、85、90、95、100歳を迎える方
(2)60歳以上65歳未満で、ヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な方
(3)100歳以上の方

裏面もご確認ください

2 接種場所

別紙の「委託医療機関」に記載された医療機関のみ

3 接種回数(接種方法)・接種期限・接種料金

接種期限:令和8年3月31日

带状疱疹ワクチンには生ワクチン(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)の2種類があり、接種回数や接種方法、接種スケジュール、接種条件、効果とその持続期間、副反応等の特徴が異なっていますが、いずれのワクチンも、带状疱疹やその合併症に対する予防効果が認められています。

Table with 3 columns: Vaccination type (生ワクチン/組換えワクチン), Number of doses (接種回数), and Cost (接種料金).

【接種料金の払い戻しはできません。】(接種期限を過ぎて接種をされる方は全額自己負担で任意接種となります。)

※対象者のうち、生活保護受給者と市民税非課税世帯の方は無料です。該当する方は証明できる書類(下記参照)を医療機関に提示してください。

4 接種時に必要なもの

Table with 2 main columns: Target (対象者) and Required Documents (必要書類). Includes categories like 'All members' and 'Municipal Tax Non-taxable Household'.

<切り取り>

【令和7年度 鹿児島市带状疱疹予防接種済証】 (本人控え)

(本人記入欄) この接種済証は、予防接種を受けたことの証明になりますので、大切に保管してください。

Form for personal information: Address (鹿児島市), Name, Gender, and Birth Date (大正・昭和).

【1回目】(医療機関記入欄)

Form for medical institution entry: Institution name, Date, and Vaccine lot number.

【2回目】(医療機関記入欄) ※組み換えワクチン(シングリックス)接種の方のみ

Form for medical institution entry: Institution name, Date, and Vaccine lot number.

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。

带状疱疹ワクチンについて

	生ワクチン(阪大微研)	組換えワクチン(GSK 社)
接種回数(接種方法)	1回(皮下に接種)	2回(筋肉内に接種)
接種スケジュール	—	通常、2か月以上の間隔を置いて2回接種 ※病気や治療により、免疫の機能が低下したまたは低下する可能性がある方等は、医師が早期の接種が必要と判断した場合、接種間隔を1か月まで短縮できます
接種できない方	病気や治療によって、免疫が低下している方は接種できません	免疫の状態に関わらず接種可能です
接種に注意が必要な方	輸血やガンマグロブリンの注射を受けた方は治療後3か月以上、大量ガンマグロブリン療法を受けた方は治療後6か月以上置いて接種してください	筋肉内に接種するため、血小板減少症や凝固障害を有する方、抗凝固療法を実施されている方は注意が必要です

※その他に、接種前に発熱を呈している方、重篤な急性疾患に罹っている方、それぞれの予防接種の接種液の成分によってアナフィラキシーを呈したことが明らかな方等はいずれのワクチンをも接種できません。

また、心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患、血液疾患等の基礎疾患を有する方、予防接種を受けて2日以内に発熱や全身の発疹などのアレルギー症状があった方、けいれんを起こしたことがある方、免疫不全と診断されている方や、近親者に先天性免疫不全症の方がいる方、带状疱疹ワクチン(生ワクチン、組換えワクチン)の成分に対してアレルギーを起こすおそれのある方等はいずれのワクチンについても接種に注意が必要です。

带状疱疹ワクチンの効果

		生ワクチン(阪大微研)	組換えワクチン(GSK 社)
带状疱疹に対するワクチンの効果(報告)	接種後1年時点	6割程度の予防効果	9割以上の予防効果
	接種後5年時点	4割程度の予防効果	9割程度の予防効果
	接種後10年時点	—	7割程度の予防効果

※合併症の一つである、带状疱疹後神経痛に対するワクチンの効果は、接種後3年時点で、生ワクチンは6割程度、組換えワクチンは9割以上と報告されています。

带状疱疹ワクチンの安全性

※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

※ワクチンを接種し部位の症状 各社の添付文書より厚労省にて作成

ワクチンを接種後に左記の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。

他のワクチンとの同時接種・接種間隔

いずれの带状疱疹ワクチンについても、医師が特に必要と認めた場合は、インフルエンザワクチンや新型コロナウイルスワクチン、高齢者肺炎球菌ワクチン等の他のワクチンと同時接種が可能です。

ただし、生ワクチン(阪大微研)については、他の生ワクチンと27日以上の間隔を置いて接種してください。

接種を受けた後の注意点

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。

健康被害救済制度について

予防接種法に基づく定期接種で、まれに生じる重い副反応により医療機関での治療が必要になったり、障害が残るなどの健康被害が生じた場合、予防接種によるものと厚生労働大臣が認定した場合には、国の予防接種健康被害救済制度により、医療費などの給付が受けられます。

健康被害が生じたときは、下記問い合わせ先にご連絡ください。

【問い合わせ先】 8:30~17:15(土・日曜日、祝日、年末年始を除く)
鹿児島市保健部 感染症対策課 TEL:099-803-7023(直通) FAX:099-803-7026