

令和 7 年度 東温市高齢者帯状疱疹予防接種 説明書

接種には本人の意思が大切です。接種を検討している方は、本説明書や製薬メーカーが作成したワクチンごとの説明資料でワクチンの効果や副反応の詳細をご確認ください。

帯状疱疹

帯状疱疹は、水痘（みずぼうそう）のウイルスが原因で起こります。水痘が治った後もウイルスは体内に潜伏していて、加齢や過労、ストレス等で免疫力が低下すると、ウイルスが再び活性化して帯状疱疹を発症します。

発症すると、体の片側に水疱を伴う紅斑が帯状に広がり、痛みを伴うことが多く長期間続きます。症状の多くは上半身にあらわれますが、顔や目、頭などにあらわれることもあります。他の人から感染して帯状疱疹になるわけではありません。

ワクチンの効果

水痘・帯状疱疹ウイルスに対する免疫が増強され、帯状疱疹の予防が期待されます。

ワクチンの種類・効果と副反応

ワクチン 種 別	乾燥弱毒生水痘ワクチン 「ビケン」（生ワクチン）	乾燥組換え帯状疱疹ワクチン 「シングリックス」（組換えワクチン）
接種方法	皮下注射	筋肉内注射
接種回数	1 回	2 か月以上の間隔をおいて 2 回
発症予防効果	約 5 0 %	約 9 0 %
持続性	5 年程度	1 0 年以上
副反応	注射部位の発赤、掻痒感、熱感、腫脹、疼痛等 重大な副反応として、アナフィラキシー、血小板減少性紫斑病等があらわれることがある。	注射部位の疼痛、発赤、腫脹、筋肉痛 重大な副反応として、ショック、アナフィラキシー反応を含む過敏症状があらわれることがある。

実施期間

令和 7 年 4 月 1 日 ～ 令和 8 年 3 月 31 日

対象者

- ① 実施期間中（令和 7 年度中）に以下の年齢に到達する方
65 歳、70 歳、75 歳、80 歳、85 歳、90 歳、95 歳、100 歳、100 歳以上
- ② 60 歳以上 65 歳未満の方で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する方

接種費用

生ワクチン：4,500 円 組換えワクチン：16,500 円（1 回あたり）

※生活保護世帯の方又は中国残留邦人等の支援給付を受けている方は、東温市福祉事務所の発行する証明書を医療機関に提出していただくと接種費用が免除になります。

接種方法

愛媛県内の予防接種実施医療機関に直接お問い合わせください。

持参物

- ① 高齢者帯状疱疹ワクチン予防接種予診票
- ② 接種費用
- ③ 身分証明書

予防接種を受ける前に

① 予防接種を受けることができない方

- ・明らかに発熱している方（一般的に、体温が37.5℃以上）
- ・重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな方
- ・ワクチンに含まれる成分によってアナフィラキシーを起こしたことがある方
- ・その他、医師が不適当な状態と判断した方

② 接種前に医師に相談が必要な方

- ・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がある方
- ・過去の予防接種で接種後2日以内に発熱のみられた方や、全身性の発疹などアレルギーが疑われる症状が出たことがある方
- ・今までにけいれんを起こしたことがある方
- ・過去に免疫不全と診断されたことがある方、もしくは近親者に先天性免疫不全の方がいる方
- ・このワクチンに含まれる成分でアレルギーを起こすおそれのある方
- ・血小板減少症や凝固障害を有する方、抗凝固療法を施行している方（※乾燥組換え帯状疱疹ワクチンを接種する方）

予防接種を受けた後の一般的注意事項

- ・接種後30分程度は病院にいるなどして様子を観察し、アレルギー反応などがあれば医師とすぐに連絡がとれるようにしておきましょう。
- ・乾燥組換え帯状疱疹ワクチンを接種された方は、接種後に注射による心因性反応を含む血管迷走神経反射として失神することがあります。失神による転倒を避けるため、接種後30分程度は病院で背もたれのある椅子に座って、体調の変化がないことを確認してから帰宅しましょう。
- ・接種当日は激しい運動は避け、接種部位を清潔に保ってください。接種当日の入浴は差し支えありません。
- ・接種後に接種部位の異常な反応や体調の変化、高熱、けいれんなどの異常な症状があらわれた場合には、すぐに医師の診察を受けてください。

予防接種健康被害救済制度

予防接種では健康被害（疾病、障害又は死亡）が起こることがあります。極めて稀ではあるものの、なくすことができないことから、救済制度が設けられています。定期の予防接種を受けた方に健康被害が生じた場合は、予防接種健康被害救済制度により、予防接種法に基づく補償を受けることができます。申請手続き等については、下記問合せ先にご相談ください。

<参考> 東温市内 帯状疱疹予防接種 実施医療機関

医療機関名	TEL	医療機関名	TEL
池川内科・神経内科	964-7787	辻整形外科クリニック	960-6555
石川小児科	955-0333	中野クリニック	960-5800
いずみ内科循環器クリニック	961-1195	西野内科クリニック	964-2200
愛媛医療センター	964-2411	西本整形外科	964-1611
愛媛十全医療学院附属病院	966-5011	春香メンタルクリニック	993-7710
こばやし内科クリニック	960-5311	パールレディースクリニック	955-0082
さとう耳鼻咽喉科クリニック	990-1133	藤本内科クリニック	960-5500
たけもと整形外科クリニック	955-5888	八木耳鼻咽喉科・皮膚科医院	964-5400
辻井循環器科内科	964-0013	山本内科胃腸科	966-2066

問合せ先 東温市 健康推進課 TEL 089-964-4407