

带状疱疹疫苗定期预防接种费用补助通知

足立区

【接种前必读】

本次预防接种以个人预防为主，仅在本人有接种意愿的情况下方可接种。接种并非义务，如本人无接种意愿，原则上无需接种。

无论是定期预防接种还是任意预防接种，可获得补助的机会仅限一次。

对象人群

在接种当日为足立区居民，且符合以下条件之一，并为**首次**接种带状疱疹疫苗者（曾全额自费或利用足立区任意预防接种制度的接种者，不属于本次补助对象。※1）

① 各年度内年满 65、70、75、80、85、90、95、100 周岁者

② 50 周岁以上、未满 65 周岁，且因人类免疫缺陷病毒感染导致免疫功能障碍者（相当于身体残疾人手册 1 级）

※1 **已通过全额自费或利用足立区任意预防接种制度接种“不活化疫苗第 1 针”的对象，仅第 2 针可作为定期接种实施。**

即使收到本通知，如曾接种过带状疱疹疫苗（无论生疫苗或不活化疫苗，包括全额自费接种者），则不属于定期接种对象，无法使用预诊票。如希望再次接种，请按各医疗机构规定费用自行承担。

实施时间

发放预诊票年度的 4 月 1 日至次年 3 月 31 日

接种费用及补助次数

接种费用免费。（全额自费接种时的费用为：活疫苗约 9,000 日元/次，不活化疫苗约 22,000 日元/次。）根据疫苗种类，补助次数如下：

【活疫苗 (Biken)】1 次（皮下注射）

【不活化疫苗 (Shingrix)】最多 2 次（肌肉注射）

※ 选择不活化疫苗时，接种间隔原则上需在 2 个月以上。**请务必在发放预诊票年度的次年 1 月 31 日前完成第 1 次接种。否则将无法在规定期限内完成全部 2 次的接种。**

实施地点

详见附件《带状疱疹疫苗预防接种费用补助实施 指定医疗机构名单》

※ 东京都 23 区内指定医疗机构均可接种。如拟在其他区接种，请事先确认该医疗机构是否为其所在区的指定机构。

※ 各医疗机构提供的疫苗种类可能不同，请事先确认。

接种方法

接种当日，请填写《带状疱疹预防接种预诊票》粗框内内容，并携带至指定医疗机构。

※ 如因麻痹或难以确认本人真实意愿等原因，无法由本人在意愿书上签名，应由家属或平时就诊的医生在充分确认其接种意愿的基础上，慎重判断是否适直接种。如最终无法确认，则不得依据《预防接种法》实施接种。

※ 请将预诊票存根作为个人健康记录妥善保管。

注意事项

不活化疫苗需间隔 2 个月以上接种 2 次。如第 2 次接种未能在满 2 个月时进行，最迟应在第 1 次接种日起 6 个月内完成。

一旦接种一种疫苗，不可更换为另一种疫苗。

补助对象仅限活疫苗或不活化疫苗中的一种，且一生仅可获得一次补助。

致拟接种带状疱疹疫苗（活疫苗、不活化疫苗）的人士

1 带状疱疹的症状

带状疱疹是由过去感染水痘后潜伏于体内的水痘-带状疱疹病毒再激活所致。通常沿神经分布，在身体一侧呈带状出现伴有疼痛的水疱。其并发症之一为“带状疱疹后神经痛”，即皮疹消退后疼痛仍然持续，可能对日常生活造成影响。70 岁年龄段人群发病率最高。

2 接种注意事项

预防接种原则上应在身体状况良好时进行。如健康状况不佳，请在咨询平时就诊的医生后，再决定是否接种。此外，以下情形不适宜接种：

① 明显发热者（通常指体温超过 37.5℃）

② 明显患有严重急性疾病者

③ 曾因拟接种疫苗的成分发生过过敏性休克者

- ④ 明确患有免疫功能异常疾病，或正在接受免疫抑制治疗者
- ⑤ 医生判断不适宜接种的其他情况

	活疫苗（冻干水痘减毒活疫苗）	不活化疫苗（重组疫苗）
其他的不可接种人群	<ul style="list-style-type: none"> ○正在接受化疗或类固醇治疗者 ○免疫力低下者（如 HIV 感染等） ○已确认怀孕者 ○曾因卡那霉素、红霉素抗生素发生过过敏反应者 	如不属于上述①至⑤情形，无论免疫状态如何，一般均可接种。
接种需注意人群	接受输血或γ球蛋白注射者，应在治疗后间隔 3 个月以上接种；接受大量γ球蛋白治疗者，应在治疗后间隔 6 个月以上接种。	由于该疫苗需肌肉注射，患有血小板减少症或凝血功能障碍者，以及正在接受抗凝治疗者需谨慎接种。

※ 此外，患有心血管疾病、肾脏疾病、肝脏疾病、血液疾病等基础疾病者，曾在接种疫苗后 2 日内出现发热或全身性皮疹等过敏症状者，有惊厥病史者，被诊断为免疫缺陷者，或近亲患有先天性免疫缺陷症者，以及可能对带状疱疹疫苗（活疫苗、不活化疫苗）成分产生过敏反应者等，无论接种哪种疫苗，均需谨慎。

3 疫苗效果

	活疫苗（冻干水痘减毒活疫苗）	不活化疫苗（重组疫苗）
接种满 1 年时	约 60%的预防效果	90%以上的预防效果
接种满 5 年时	约 40%的预防效果	约 90%的预防效果
接种满 10 年时	-	约 70%的预防效果

※ 对并发症之一的带状疱疹后神经痛的预防效果，据报告，在接种满 3 年时，活疫苗约为 60%，不活化疫苗为 90%以上。

4 疫苗的安全性

接种疫苗后可能出现以下副反应。此外，虽发生率尚不明确，但活疫苗可能出现过敏性休克、血小板减少性紫癜、无菌性脑膜炎；不活化疫苗可能出现休克、过敏性休克、吉兰-巴雷综合征。

如在接种后出现异常症状，请及时联系接种该疫苗的医疗机构。

主要副反应发生比例	活疫苗（冻干水痘减毒活疫苗）	不活化疫苗（重组疫苗）
70%以上	-	注射部位疼痛
30%以上	注射部位发红	注射部位发红、肌肉疼痛、疲劳
10%以上	注射部位瘙痒、灼热、肿胀、疼痛、硬结	注射部位肿胀、胃肠不适、寒战、发热
1%以上	皮疹、倦怠感	瘙痒、倦怠感、全身疼痛

5 接种后注意事项

- ① 接种后 30 分钟内可能出现急性副反应，请确保能够及时与医疗机构取得联系。
- ② 请保持接种部位清洁。当日可入浴，但请避免用力揉搓注射部位，并避免剧烈运动及过量饮酒。

6 与其他疫苗的同时接种及接种间隔

无论哪种带状疱疹疫苗，在医生认为必要的情况下，可与流感疫苗、新型冠状病毒疫苗、老年人肺炎球菌疫苗等同时接种。

但活疫苗需与其他活疫苗间隔 27 日以上。

7 关于预防接种健康损害救济制度

如因定期预防接种引发副反应，导致对日常生活造成显著影响的残疾等健康损害，依据《预防接种法》有可能获得救济（医疗费、残障年金等）。

◆ 咨询方式 ◆

问询电话足立 03 - 3880 - 0039 每日上午 8 点至晚上 8 点（1 月 1 日至 3 日除外）

足立区 保健预防课 预防接种系 TEL03-3880-5094