

带状疱疹ワクチン 対象者

	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
60～64歳	ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害を有する者				
65歳	S35.4.2～S36.4.1	S36.4.2～S37.4.1	S37.4.2～S38.4.1	S38.4.2～S39.4.1	S39.4.2～S40.4.1
70歳	S30.4.2～S31.4.1	S31.4.2～S32.4.1	S32.4.2～S33.4.1	S33.4.2～S34.4.1	S34.4.2～S35.4.1
75歳	S25.4.2～S26.4.1	S26.4.2～S27.4.1	S27.4.2～S28.4.1	S28.4.2～S29.4.1	S29.4.2～S30.4.1
80歳	S20.4.2～S21.4.1	S21.4.2～S22.4.1	S22.4.2～S23.4.1	S23.4.2～S24.4.1	S24.4.2～S25.4.1
85歳	S15.4.2～S16.4.1	S16.4.2～S17.4.1	S17.4.2～S18.4.1	S18.4.2～S19.4.1	S19.4.2～S20.4.1
90歳	S10.4.2～S11.4.1	S11.4.2～S12.4.1	S12.4.2～S13.4.1	S13.4.2～S14.4.1	S14.4.2～S15.4.1
95歳	S5.4.2～S6.4.1	S6.4.2～S7.4.1	S7.4.2～S8.4.1	S8.4.2～S9.4.1	S9.4.2～S10.4.1
100歳	T3.4.2～T4.4.1	T4.4.2～T5.4.1	T5.4.2～T6.4.1	T6.4.2～T7.4.1	T7.4.2～T8.4.1
100歳	T14.4.2～T15.4.1	T15.4.2～S2.4.1	S2.4.2～S3.4.1	S3.4.2～S4.4.1	S4.4.2～S5.4.1
100歳以上	T14.4.1以前生まれ *100歳以上全員対象はR7限り	経過措置終了			

- ※ 定期接種の対象となると一部公費負担で接種を受けられます。
- ※ 定期接種の対象となる時期以外に接種をすると、全額自己負担となります。  
その場合の接種費用は医療機関により異なります。
- ※ 過去に带状疱疹ワクチンの接種が完了されている方は定期接種の対象をなりません。