

## 带状疱疹ワクチン接種費用の一部助成について

令和6年度から带状疱疹ワクチン接種費用の一部を助成します。予防接種法に基づかない任意の予防接種となりますので、かかりつけ医師等にご相談のうえ、予防接種による効果や副反応等十分にご理解いただいたうえで、接種の判断をしてください。

### ○ 带状疱疹とは

带状疱疹は、多くの方が子どもの時に感染する水ぼうそうのウイルスが原因で起こります。治った後もこのウイルスは神経節に潜んでいるため、ストレスや過労、病気、加齢など免疫力が低下した際に、再び活性化して带状疱疹を発症します。発症すると、体の片側の一部にピリピリとした痛みがあらわれ、その部分に赤い発疹が出てきます。日本では、80歳までに約3人に1人が発症するといわれており、皮膚症状が治った後も、50歳以上の約2割の方に带状疱疹後神経痛（PHN）と呼ばれる長い痛みが続くことがあります。

### ○ 対象者

接種日において、中津川市に住民登録がある満50歳以上の方

### ○ ワクチンの種類・費用について

带状疱疹ワクチンは2種類あり、接種方法や回数等に違いがあります。助成制度の利用は、**どちらかのワクチンで生涯に1度限り**となりますのでご注意ください。生ワクチンで助成を受けた後、不活化ワクチンの助成を受けることはできません。

|      | 生ワクチン（ビケン）   | 不活化ワクチン（シングリックス）  |
|------|--|---|
| 接種回数 | 1回   | 2回<br>・標準として1回目の接種から2か月後に2回目を接種<br>・1回目の接種から2か月を超えた場合は、6か月後までに2回目を接種<br>③期間内に接種できなかった場合2回目の接種費用は助成対象外となります。   |
| 接種方法 | 皮下注射   | 筋肉内注射   |
| 有効性  | 50～59歳：69.8%<br>60～69歳：64%<br>70～79歳：41%<br>80歳以上：18% ※1   | 50～59歳：96.6%<br>60～69歳：97.4%<br>70～79歳：91.3%<br>80歳以上：91.4% ※2  |
| 予防効果 | 5～7年程度 ※1  | 10年以上<br>(11年目以降は延長試験を実施中) ※2   |
| 副反応  | ◆頻度10%以上の副反応<br>発赤（44.0%）、そう痒感（27.4%）、熱感（18.5%）、腫脹（17.0%）、疼痛（14.7%）、硬結（13.5%）<br><br>◆重大な副反応（いずれも頻度不明）<br>アナフィラキシー、血小板減少性紫斑病、無菌性髄膜炎 ※3 | ◆頻度10%以上の副反応<br>疼痛（78.0%）、発赤（38.1%）、腫脹（25.9%）、筋肉痛（40.0%）、疲労（38.9%）、頭痛（32.6%）、悪寒（23.5%）、発熱（17.9%）、胃腸症状（13.0%）<br><br>◆重大な副反応（いずれも頻度不明）<br>ショック・アナフィラキシー ※4 |

|      |                                   |  |
|------|-----------------------------------|--|
| 接種費用 | 5,000円～8,000円程度<br>※医療機関により異なります。 | 1回あたり20,000円～25,000円程度<br>※医療機関により異なります。 |
| 助成金額 | 4,000円                            | 1回あたり10,000円                             |
| 助成回数 | 1回                                | 2回まで                                     |

<引用文献>

- ※1 Zostavax の SPS・STPS・LTPS 試験 (50 歳代は ZEST 試験)  
国内での有効性について試験を行っていないため、本質的に同じワクチンとされている Zostavax の試験結果から引用
- ※2 Shingrix Zoster-006・022・049 試験
- ※3・4 医薬品添付文書 (※4 の % の数字は、Zoster-006・022 試験)

## ○接種の流れ

市から予診票の発行は行いません。接種を希望する場合は、以下の手順で受診してください。

1. 実施医療機関に、確認・予約をします。
2. 医療機関にて予診票を記入し、接種を受けてください。
3. 接種費用から生ワクチン（ビケン）は4,000円、不活化ワクチン（シングリックス）は1回あたり10,000円を引いた額を、医療機関窓口にてお支払いください。

## ○持ち物

中津川市民であることが確認できる書類（免許証、マイナンバーカード等）

## ○実施医療機関

予防接種の費用助成を受けられる医療機関は、下記の実施医療機関一覧に記載された医療機関に限られます。実施医療機関以外で接種した場合は、助成の対象となりませんのでご注意ください。

- ・令和6年度予防接種実施医療機関一覧（带状疱疹ワクチン）

## ○接種にあたっての注意

体調の良いときに接種ください。

予防接種を受けることができないかた〔明らかに発熱（37.5度以上）している、重い急性疾患にかかっている、過去にこのワクチンの成分によってアナフィラキシーを起こしたことがある。（生ワクチンの場合のみ）明らかに妊娠している、免疫不全状態や治療などにより免疫抑制状態にある。その他、医師が予防接種を受けることが不相当と判断したかた。〕

問合せ先

中津川市健康医療課 TEL 0573-66-1111（内線628・623） 平日 8時30分～17時15分