

接種量・接種回数・接種方法等が変わる年齢

接種の例

A類定期接種対象期間

A類定期接種（標準的な接種期間）

B類定期接種対象期間（一部の基礎疾患を有する者）

B類定期接種対象期間

任意接種可能期間

任意接種可能期間（ハイリスクと考えられる者）

| 注釈<br>No. | ワクチン名<br>Vaccine                                                                                                          |        | 定期接種<br>対象<br>ワクチン | 出生<br>直後 | 生<br>後<br>6<br>週 | 2<br>か<br>月 | 3<br>か<br>月 | 4<br>か<br>月 | 5<br>か<br>月 | 6<br>か<br>月 | 7<br>か<br>月 | 8<br>か<br>月 | 9<br>か<br>月 | 10<br>か<br>月 | 11<br>か<br>月 | 1<br>歳 | 2<br>歳 | 3<br>歳 | 4<br>歳 | 5<br>歳 | 6<br>歳 | 7<br>歳 | 8<br>歳 | 9<br>歳 | 10<br>歳 | 11<br>歳 | 12<br>歳 | 13<br>歳 | 14<br>歳 | 15<br>歳 | 16<br>歳 | 17<br>歳 | 18<br>歳 | 19<br>歳 | 20-29<br>歳 | 30-39<br>歳 | 40-49<br>歳 | 50-59<br>歳 | 60-64<br>歳 | 65-69<br>歳 | 70-74<br>歳 | 75-79<br>歳 | 80-84<br>歳 | 85-89<br>歳 | 90-94<br>歳 | 95-99<br>歳 | 100<br>歳 |  |  |  |  |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------|----------|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|--|--|--|--|
| 1         | B型肝炎<br>Hepatitis B                                                                                                       |        | ○                  |          |                  | ●           | ●           |             |             |             |             |             |             |              |              |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |          |  |  |  |  |
| 2         | ロタウイルス<br>Rotavirus                                                                                                       | 1価     | ○                  |          |                  | ●           | ●           |             |             |             |             |             |             |              |              |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |          |  |  |  |  |
| 3         |                                                                                                                           | 5価     | ○                  |          |                  | ●           | ●           | ●           |             |             |             |             |             |              |              |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |          |  |  |  |  |
| 4         | 肺炎球菌（小児）<br><i>Streptococcus pneumoniae</i>                                                                               | 15価結合型 | 小児○                |          |                  | ●           | ●           | ●           |             |             |             |             |             |              |              | ●      |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |          |  |  |  |  |
| 5         |                                                                                                                           | 20価結合型 | 小児○                |          |                  | ●           | ●           | ●           |             |             |             |             |             |              |              | ●      |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |          |  |  |  |  |
| 6         | DPT-IPV-Hib（5種混合）<br>Diphtheria<br>Pertussis<br>Tetanus<br>Inactivated Poliovirus<br><i>Haemophilus influenzae</i> type b |        | ○                  |          |                  | ●           | ●           | ●           |             |             |             |             |             |              |              | ●      |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |          |  |  |  |  |
| 7         | Hib（インフルエンザ菌b型）                                                                                                           |        | ○                  |          |                  |             |             |             |             |             |             |             |             |              |              |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |          |  |  |  |  |
| 8         | DPT（3種混合）                                                                                                                 |        | ○                  |          |                  |             |             |             |             |             |             |             |             |              |              |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |          |  |  |  |  |
| 9         | IPV（不活化ポリオ）                                                                                                               |        | ○                  |          |                  |             |             |             |             |             |             |             |             |              |              |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |          |  |  |  |  |
| 10        | DT（2種混合）                                                                                                                  |        | ○                  |          |                  |             |             |             |             |             |             |             |             |              |              |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |          |  |  |  |  |
| 11        | BCG                                                                                                                       |        | ○                  |          |                  |             |             | ●           |             |             |             |             |             |              |              |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |          |  |  |  |  |
| 12        | 麻疹・風疹混合（MR）<br>Measles・Rubella                                                                                            |        | ○                  |          |                  |             |             |             |             |             |             |             |             |              |              | ●      |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |          |  |  |  |  |
| 13        | 麻疹（はしか）                                                                                                                   |        | ○                  |          |                  |             |             |             |             |             |             |             |             |              |              |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |          |  |  |  |  |
| 14        | 風疹                                                                                                                        |        | ○                  |          |                  |             |             |             |             |             |             |             |             |              |              |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |          |  |  |  |  |
| 15        | 水痘<br>Varicella                                                                                                           |        | ○                  |          |                  |             |             |             |             |             |             |             |             |              |              | ●      | ●      |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |          |  |  |  |  |
| 16        | おたふくかぜ<br>Mumps                                                                                                           |        |                    |          |                  |             |             |             |             |             |             |             |             |              |              | ●      |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |          |  |  |  |  |

## 日本の定期／任意予防接種スケジュール (全年齢) 2026年6月1日現在

ver.2026.06.01



国立健康危機管理研究機構  
国立感染症研究所 予防接種研究部

[illegible]

|                      |                  |                          |                        |
|----------------------|------------------|--------------------------|------------------------|
| 接種量・接種回数・接種方法等が変わる年齢 | A類定期接種対象期間       | B類定期接種対象期間（一部の基礎疾患を有する者） | 任意接種可能期間               |
| ● 接種の例               | A類定期接種（標準的な接種期間） | B類定期接種対象期間               | 任意接種可能期間（ハイリスクと考えられる者） |

[illegible]

日本の定期／任意予防接種スケジュール (0～20歳未満) 2026年6月1日現在

ver.2026.06.01



|                      |                  |                          |                        |
|----------------------|------------------|--------------------------|------------------------|
| 接種量・接種回数・接種方法等が変わる年齢 | A類定期接種対象期間       | B類定期接種対象期間（一部の基礎疾患を有する者） | 任意接種可能期間               |
| 接種の例                 | A類定期接種（標準的な接種期間） | B類定期接種対象期間               | 任意接種可能期間（ハイリスクと考えられる者） |

[illegible]



接種量・接種回数・接種方法等が変わる年齢

接種の例

A類定期接種対象期間

B類定期接種対象期間（一部の基礎疾患を有する者）

任意接種可能期間

A類定期接種（標準的な接種期間）

B類定期接種対象期間

任意接種可能期間（ハイリスクと考えられる者）

| 注釈<br>No. | ワクチン名           |             | 定期接種<br>対象<br>ワクチン | 20-29歳                      | 30-39歳 | 40-49歳 | 50-59歳 | 60-64歳 | 65-69歳             | 70-74歳 | 75-79歳 | 80-84歳 | 85-89歳 | 90-94歳 | 95-99歳 | 100歳- | Vaccine                  |
|-----------|-----------------|-------------|--------------------|-----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|--------------------------|
| 1         | B型肝炎            |             |                    |                             |        |        |        |        | 1回接種量 0.5mL        |        |        |        |        |        |        |       | Hepatitis B              |
| 7         | Hib（インフルエンザ菌b型） |             |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | Hib                      |
| 8         | DPT（3種混合）       |             |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | DPT                      |
| 9         | IPV（不活化ポリオ）     |             |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | IPV                      |
| 10        | DT（2種混合）        |             |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | DT                       |
| 11        | BCG             |             |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | BCG                      |
| 12        | 麻疹・風疹混合（MR）     |             |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | Measles-Rubella          |
| 13        | 麻疹（はしか）         |             |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | Measles                  |
| 14        | 風疹              |             |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | Rubella                  |
| 15        | 水痘              |             |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | Varicella                |
| 16        | おたふくかぜ          |             |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | Mumps                    |
| 17        | 日本脳炎            |             |                    |                             |        |        |        |        | 1回接種量 0.5mL        |        |        |        |        |        |        |       | Japanese Encephalitis    |
| 18        | ヒトパピローマウイルス     | 9価          |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | Human Papillomavirus     |
| 19        |                 | 4価          |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       |                          |
| 20        |                 | 2価          |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       |                          |
| 21        | RSウイルス（母子免疫）    | ファイザー社製     | 母子免疫○              | 妊娠28～36週の妊婦<br>妊娠24～27週の妊婦  |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | RS virus                 |
| 23        | インフルエンザ         | 不活化         | ○                  | 1回接種量 0.5mL・1回または2回接種（原則1回） |        |        |        |        | 1回接種量 0.5mL・毎年1回接種 |        |        |        |        |        |        |       | Influenza                |
| 25        | 新型コロナ           | mRNA        | ○                  |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | COVID-19                 |
| 26        |                 | 不活化（組換え）    | ○                  |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       |                          |
| 27        | 肺炎球菌（成人）        | 20価結合型（再掲）  | 成人○                |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | Streptococcus pneumoniae |
| 4         |                 | 15価結合型（再掲）  |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       |                          |
| 28        |                 | 21価結合型      |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       |                          |
| 29        |                 | 23価ポリサッカライド |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       |                          |
| 30        | 帯状疱疹            | 生（水痘ワクチン）   | ○                  |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | Zoster                   |
| 31        |                 | 不活化（組換え）    | ○                  |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       |                          |
| 21        | RSウイルス（成人）      | ファイザー社製     |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | RS virus                 |
| 22        |                 | GSK社製       |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       |                          |
| 32        | A型肝炎            |             |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | Hepatitis A              |
| 33        | 破傷風トキソイド        |             |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | Tetanus                  |
| 34        | 髄膜炎菌            |             |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | Meningococcus            |
| 34        | 腸チフス            |             |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | Typhoid                  |
| 36        | ダニ媒介性脳炎         |             |                    |                             |        |        |        |        | 1回接種量 0.5mL        |        |        |        |        |        |        |       | Tick-Borne Encephalitis  |
| 37        | 黄熱              |             |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | Yellow Fever             |
| 38/39     | 狂犬病             |             |                    |                             |        |        |        |        |                    |        |        |        |        |        |        |       | Rabies                   |

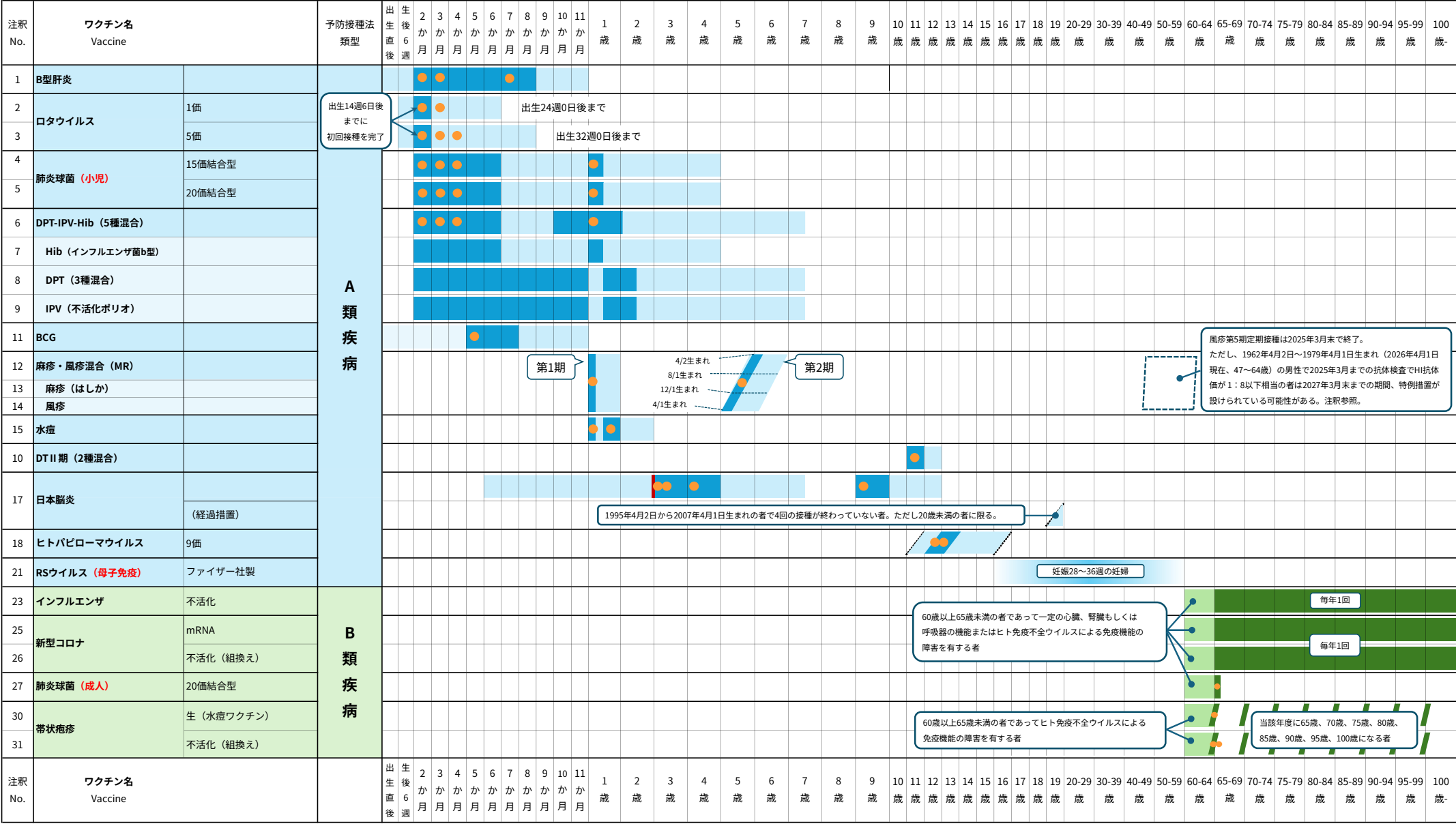
● 接種の例

A類定期接種対象期間

A類定期接種（標準的な接種期間）

B類定期接種対象期間（一部の基礎疾患を有する者）

B類定期接種対象期間



※接種間隔は添付文書の内容を参考にしました（一部改変）。

予防接種法に基づく定期の予防接種は、本図に示したように、政令で接種対象年齢が定められています。この年齢以外で接種する場合は、任意接種として受けることになります。ただしワクチンごとに定められた接種年齢がありますのでご注意ください。なお、●は一例を示したものです。

接種スケジュールの立て方については被接種者の体調・生活環境、基礎疾患の有無等を考慮して、かかりつけ医あるいは自治体の担当者とよくご相談ください。

| 注釈<br>No. | ワクチン名                                           |     |        | 定期接種導入時期                                                         | 定期接種対象者           | 標準的接種時期（例）                                                                                                | 1回接種量・接種方法                                                                                                               | 注 釈                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                       |
|-----------|-------------------------------------------------|-----|--------|------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1         | B型肝炎<br>Hepatitis B                             | 不活化 |        | 2016年10月定期接種導入<br>2016年4月1日以降に生まれた児を<br>対象                       | 1歳に至るまで           | ① 生後2か月<br>② 生後3か月<br>③ 生後7～8か月<br><br>①と②の間は27日（4週）以上の間<br>隔をおく<br>②と③の間は139日（20週）以上の<br>間隔をおく           | 10歳未満：1回0.25mLを皮下接種<br>10歳以上：1回0.5mLを皮下接種                                                                                | 母子感染予防はHBグロブリンと併用して定期接種ではなく健康保険で受ける。<br><br>健康保険適用：<br>①B型肝炎ウイルス母子感染の予防(抗HBs人免疫グロブリンとの併用) 2013年10月18日から接種月齢変<br>更。<br>【HBワクチン】 通常、0.25mLを1回、生後12時間以内を目安に皮下接種（被接種者の状況に応じて生後<br>12時間以降とすることも可能。 その場合であっても生後できるだけ早期に行う）。 更に0.25mLずつを初<br>回接種の1か月後及び6か月後の2回、皮下接種。 ただし、能動的HBs抗体が獲得されていない場合には追<br>加接種。<br>【HBIG（原則として HBワクチンとの併用）】 初回注射は0.5～1.0mLを筋肉内注射。 時期は生後5日以内<br>（なお、生後12時間以内が望ましい）。 また、追加注射には0.16～0.24mL/kgを投与。<br>②血友病患者に「B型肝炎の予防」の目的で使用した場合<br>③業務外で「HBs抗原陽性でかつHBe抗原陽性の血液による汚染事故後のB型肝炎発症予防(抗HBs人免疫<br>グロブリンとの併用)」<br><br>労災保険適用：<br>①業務上、HBs抗原陽性でかつHBe抗原陽性血液による汚染を受けた場合(抗HBs人免疫グロブリンとの併<br>用)<br>②業務上、既存の負傷にHBs抗原陽性でかつHBe抗原陽性血液が付着し汚染を受けた場合(抗HBs人免疫グ<br>ロブリンとの併用) |                                                                                                                                                       |
| 2         | ロタウイルス<br>Rotavirus                             | 生   | 1価     | 2020年10月定期接種導入<br>2020年8月1日以降に生まれた児を<br>対象                       | 生後6週0日から生後24週0日まで | ① 生後2か月（出生14週6日後ま<br>で）<br>② 生後3か月（出生24週0日後ま<br>で）<br><br>①と②の間は4週間以上の間隔をお<br>く                           | 1回1.5mLを経口接種                                                                                                             | 計2回接種                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                       |
| 3         |                                                 | 生   | 5価     |                                                                  | 生後6週0日から生後32週0日まで | ① 生後2か月（出生14週6日後ま<br>で）<br>② 生後3か月<br>③ 生後4か月（出生32週0日後ま<br>で）<br><br>①と②の間は4週以上の間隔をおく<br>②と③の間は4週以上の間隔をおく | 1回2.0mLを経口接種                                                                                                             | 計3回接種                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                       |
| 4         | 肺炎球菌（小児）<br><i>Streptococcus<br/>pneumoniae</i> | 不活化 | 15価結合型 | 肺炎球菌（小児）は2013年4月に定<br>期接種導入<br><br>15価結合型ワクチンは2024年4月に<br>定期接種導入 |                   |                                                                                                           | 2か月齢以上18歳未満：皮下または<br>筋肉内接種<br>18歳以上：筋肉内接種                                                                                | 18歳以上の者は肺炎球菌による疾患に罹患するリス<br>クが高いと考えられる者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 接種もれ者には、次のようなスケジュールで接種。<br>接種開始が生後7か月以上12か月未満の場合：27日<br>以上の間隔で2回接種したのち、60日間以上あけて<br>かつ1歳以降に1回追加接種。<br>接種開始が1歳：60日間以上の間隔で2回接種。<br>接種開始が2歳以上18歳未満：1回接種。 |
| 5         |                                                 | 不活化 | 20価結合型 |                                                                  | 生後2か月～60か月に至るまで   | 肺炎球菌（小児）は2013年4月に定<br>期接種導入<br><br>20価結合型ワクチンは2024年10月<br>に定期接種導入                                         | ① 生後2か月（7か月未満まで）<br>② 生後3か月<br>③ 生後4か月<br>④ 生後12～15か月<br><br>①と②の間は27日以上の間隔をおく<br>②と③の間は27日以上の間隔をおく<br>③と④の間は60日以上の間隔をおく | 6歳未満：1回0.5mLを皮下または筋<br>肉内接種<br>6歳以上：1回0.5mLを筋肉内接種                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 6歳以上の者は肺炎球菌による疾患に罹患するリス<br>クが高いと考えられる者                                                                                                                |

| 注釈<br>No. | ワクチン名                                                                                                                               |     |  | 定期接種導入時期                | 定期接種対象者                | 標準的接種時期（例）                                                                                                                                                                                  | 1回接種量・接種方法                                                       | 注 釈                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|-------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6         | <b>DPT-IPV-Hib（5種混合）</b><br>Diphtheria<br>Pertussis<br>Tetanus<br>Inactivated Poliovirus<br><i>Haemophilus influenzae</i><br>type b | 不活化 |  | 5種混合ワクチンは2024年4月に定期接種導入 | 第1期<br>生後2か月～90か月に至るまで | ①②③（1期初回）：生後2か月以上7か月未満<br>④（1期追加）：1期初回接種終了後6～18か月の間隔をおく<br>① 生後2か月<br>② 生後3か月<br>③ 生後4か月<br>④ 1歳<br><br>①と②の間は20～56日（20日以上）の間隔をおく<br>②と③の間は20～56日（20日以上）の間隔をおく<br>③と④の間は6～18か月（6か月以上）の間隔をおく | 1回0.5mLを皮下または筋肉内接種                                               | D：ジフテリア、P：百日咳、T：破傷風、IPV：不活化ポリオ、Hib：インフルエンザ菌b型を表す。<br>IPVは2012年9月1日から、DPT-IPVは2012年11月1日から、Hibは2013年4月1日から、DPT-IPV-Hibは2024年4月1日から定期接種に導入（DPT-IPVは2025年12月12日をもって最終ロットの有効期限が終了）。DPT-IPV-Hibは、生ポリオワクチン株であるセービン株を不活化したIPVを混合したDPT-siPV-Hibワクチン。<br><br>なお、Hib感染症の定期接種としてDPT-IPV-Hibを使用する場合は初回接種の開始時期の月齢に関わらず接種回数を減じる取り扱いは不要。 |
| 7         | <b>Hib</b>                                                                                                                          | 不活化 |  |                         |                        | ①②③（初回）：生後2か月以上7か月未満<br>④（追加）：初回接種終了後7か月以上の間隔をおく                                                                                                                                            | 1回0.5mLを皮下接種                                                     | 2008年12月19日から国内での接種開始。                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 8         | <b>DPT（3種混合）</b>                                                                                                                    | 不活化 |  |                         |                        | ①②③（初回）：生後2か月以上7か月未満<br>④（1期追加）：1期初回接種終了後6か月以上の間隔をおく                                                                                                                                        | 1回0.5mLを皮下接種                                                     | 2018年1月29日から再び使用可能となった。                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 9         | <b>IPV</b>                                                                                                                          | 不活化 |  |                         |                        |                                                                                                                                                                                             | 1回0.5mLを皮下接種                                                     | 生ポリオワクチン（OPV）2回接種者はポリオ流行国渡航前を除き、IPVの接種は不要。OPV1回接種者はIPV3回接種。OPV未接種者はIPV4回接種。                                                                                                                                                                                                                                               |
| 10        | <b>DT（2種混合）</b>                                                                                                                     | 不活化 |  |                         | 第2期 11歳以上13歳未満         | 第2期 11歳                                                                                                                                                                                     | 第2期接種を行う場合は、1回0.1mL皮下接種<br><br>（※第1期接種をDTを用いて行う場合は、1回0.5mLを皮下接種） | 初回接種①②③は、生後3か月～生後12か月に達するまで。<br>④は③から6か月以上（標準的には12～18か月）の間隔をおく。                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 11        | <b>BCG</b>                                                                                                                          | 生   |  |                         | 1歳に至るまで                | 生後5か月以上8か月未満                                                                                                                                                                                | 管針を用い左上腕へ経皮接種                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 注釈<br>No. | ワクチン名                             |     |        | 定期接種導入時期                 | 定期接種対象者                                                  | 標準的接種時期（例）                                                                | 1回接種量・接種方法                              | 注 釈                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|-----------------------------------|-----|--------|--------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12        | 麻疹・風疹混合（MR）<br>Measles<br>Rubella | 生   |        | MRワクチンは2006年4月に定期接種導入    | 第1期<br>生後12か月以上24か月未満<br>第2期<br>5歳以上7歳未満で、小学校就学前の1年間にある者 | 第1期 生後12か月以上 1歳早期<br>第2期 5歳以上7歳未満で、小学校就学前の1年間にある者                         | 1回0.5mLを皮下接種                            | 原則としてMRワクチンを接種。なお、同じ期内で麻疹ワクチンまたは風疹ワクチンのいずれか一方を受けた者、あるいは特に単抗原ワクチンの接種を希望する者は単抗原ワクチンの選択可能。<br>生後6か月～1歳未満も麻疹患者との接触時にMRワクチン、麻疹ワクチンを緊急避難的に接種する場合がある。<br><br>2024年度にMRワクチンの偏在等が生じたことから、特例措置として、2024年度に第1期対象期間が終了した者（2022年4月2日から2023年4月1日生まれのもの）、第2期対象者であった者（2018年4月2日から2019年4月1日生まれのもの）、および、風疹第5期のワクチン接種対象であった者（1962年4月2日から1979年4月1日生まれの男性で2024年度末までに抗体検査を実施した結果、風しん抗体価が不十分であった者）であって、MRワクチンの偏在等が生じたことを理由にワクチンの接種ができなかったと市町村長が認める者は接種可能な可能性がある（2025年4月1日から2027年3月31日までの2年間）。<br>詳細は各自治体へお問い合わせください。 |
| 13        | 麻疹（はしか）                           | 生   |        | （麻疹ワクチンは1978年10月に定期接種導入） |                                                          |                                                                           | 1回0.5mLを皮下接種                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 14        | 風疹                                | 生   |        | （風疹ワクチンは1977年8月に定期接種導入）  |                                                          |                                                                           | 1回0.5mLを皮下接種                            | 抗体価の読み替えに関する詳細は、 <a href="https://info.jihs.go.jp/surveillance/idwr/graph/diseases/rubella/010/Rubella-HItiter8_Ver4.pdf">https://info.jihs.go.jp/surveillance/idwr/graph/diseases/rubella/010/Rubella-HItiter8_Ver4.pdf</a> を参照。                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 15        | 水痘<br>Varicella                   | 生   |        | 2014年10月に定期接種導入          | ①②生後12か月以上36か月未満                                         | ①生後12か月以上15か月未満<br>②生後18～24か月<br><br>①と②の間は6～12か月（3か月以上）の間隔をおく            | 1回0.5mLを皮下接種                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 16        | おたふくかぜ<br>Mumps                   | 生   |        |                          | －                                                        | ①生後12か月<br>②5歳以上7歳未満で小学校入学前の1年間                                           | 1回0.5mLを皮下接種                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 17        | 日本脳炎<br>Japanese Encephalitis     | 不活化 |        |                          | 第1期①②③<br>生後6か月以上90か月未満<br><br>第2期④<br>9歳以上13歳未満         | ①②3歳<br>③4歳<br>④9歳<br><br>①と②の間は1～4週の間隔をおく<br>②と③の間は概ね1年の間隔をおく            | 3歳未満：1回0.25mLを皮下接種<br>3歳以上：1回0.5mLを皮下接種 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|           |                                   |     | （経過措置） |                          |                                                          | ①と②の間は1～4週（6日以上）の間隔をおく<br>②と③の間は概ね1年（6か月以上）の間隔をおく<br>③と④は6日以上の間隔をおく（9歳以上） |                                         | 1995年4月2日から2007年4月1日生まれの者で4回の接種が終わっていない者。ただし20歳未満の者に限る。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| 注釈<br>No. | ワクチン名                                       |     |         | 定期接種導入時期                                                    | 定期接種対象者                                 | 標準的接種時期（例）                                                                                             | 1回接種量・接種方法    | 注 釈                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|---------------------------------------------|-----|---------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18        | ヒトパピローマウイルス<br>Human Papilpmavirus<br>(HPV) | 不活化 | 9価      | 9価ワクチンは2023年4月に定期接種導入<br>（ヒトパピローマウイルス感染症は2013年4月から定期接種対象疾病） | 12歳となる年度～16歳となる年度<br>（小学6年生～高校1年生相当）の女性 | 13歳となる年度<br><br>9～15歳未満：2回<br>①と②の間は6～12か月の間隔をおく<br><br>15歳以上：3回<br>①と②の間は2か月の間隔をおく<br>①と③の間は6か月の間隔をおく | 1回0.5mLを筋肉内接種 | 9歳以上の者に合計3回接種。9歳以上15歳未満の者は、初回接種から6～12か月の間隔をおいた合計2回の接種とすることができる。<br><br>合計3回の接種をする場合、1年以内に3回の接種を完了することが望ましい<br>左記方法がとれない場合、<br>①と②の間を1か月以上の間隔をおく<br>②と③の間を3か月以上の間隔をおく<br><br>9歳以上15歳未満で合計2回の接種をする場合、13か月後までに接種することが望ましい。なお、①と②を6か月以上の間隔をおくことができない場合、少なくとも5か月以上の間隔をおいて接種する。5か月未満であった場合、3回目の接種を行う。この場合、②と③の間は3か月以上の間隔をおく。<br><br>2025年8月から9価ワクチンの対象に9歳以上の男性が加わったが、定期接種の対象は小学校6年生～高校1年生相当年齢の女性のみ。 |
| 19        |                                             | 不活化 | 4価      | 2013年4月に定期接種導入<br>2026年3月をもって定期接種対象ワクチンからは削除                | —                                       | ①と②の間は2か月の間隔をおく<br>①と③の間は6か月の間隔をおく                                                                     | 1回0.5mLを筋肉内接種 | 左記方法がとれない場合、<br>①と②の間を1か月以上の間隔をおく<br>②と③の間を3か月以上の間隔をおく<br><br>2020年12月から4価ワクチンの対象に9歳以上の男性が加わった。<br>公表流通最終ロット使用期限：2027年6月25日                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 20        |                                             | 不活化 | 2価      | 2013年4月に定期接種導入<br>2026年3月をもって定期接種対象ワクチンからは削除                | —                                       | ①と②の間は1か月の間隔をおく<br>①と③の間は6か月の間隔をおく                                                                     | 1回0.5mLを筋肉内接種 | 左記方法がとれない場合、<br>①と②の間を1か月以上の間隔をおく<br>①と③の間を5か月以上かつ②と③の間を2か月半以上の間隔をおく                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 21        | RSウイルス<br>RS virus                          | 不活化 | ファイザー社製 | 2026年4月に母子免疫ワクチンとして定期接種導入                                   | （母子免疫）妊娠28週0日から妊娠36週6日までの妊婦             | （母子免疫）妊娠ごとに1回                                                                                          | 1回0.5mLを筋肉内接種 | 妊娠24～36週の妊婦（妊娠28～36週に接種することが望ましい）、または、60歳以上の者が対象。<br><br>定期接種対象は妊娠28～36週の妊婦であり、任意接種可能な妊娠週数と下限が異なることに留意。                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 22        |                                             | 不活化 | GSK社製   | —                                                           | —                                       | —                                                                                                      | 1回0.5mLを筋肉内接種 | 60歳以上の者、または、18歳以上のRSウイルスによる感染症が重症化するリスクが高いと考えられる者が対象（妊婦接種の適応はない）。<br><br>RSウイルスによる感染症が重症化するリスクが高いと考えられる者とは、以下のような状態の者を指す。<br>・慢性肺疾患、慢性心血管疾患、慢性腎臓病または慢性肝疾患<br>・糖尿病<br>・神経疾患または神経金疾患<br>・肥満<br>・上記以外で、医師が本剤の接種を必要と認めた者<br><br>RSウイルスワクチンは2種類あり、それぞれに適応のある接種対象者が異なることに留意。                                                                                                                        |

| 注釈<br>No. | ワクチン名                                       |              |                 | 定期接種導入時期                                                   | 定期接種対象者                                                                      | 標準的接種時期（例）                                                                                                                                           | 1回接種量・接種方法                                    | 注 釈                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|---------------------------------------------|--------------|-----------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 23        | インフルエンザ<br>Influenza                        | 不活化          |                 | 2001年11月に定期接種導入（高齢者対象）                                     | ・ 65歳以上の者<br>・ 60歳以上65歳未満の者で、心臓、腎臓もしくは呼吸器の機能の障害またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害を有するもの | 毎年1回<br>インフルエンザの流行期に入る前（通常は12月中旬頃まで）に接種<br><br>13歳未満：1シーズン2回接種。<br>①と②の間をおよそ2～4週間の間隔をおく<br><br>13歳以上：1シーズン1回または2回接種。<br>2回接種の場合は①と②の間をおよそ1～4週間の間隔をおく | 生後6か月～3歳：1回0.25mLを皮下接種。<br>3歳以上：1回0.5mLを皮下接種  | （1回接種量と接種回数の年齢区分はそれぞれ異なることに留意）                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 24        |                                             | 生<br>（経鼻）    |                 |                                                            | －                                                                            |                                                                                                                                                      | 1回0.2mL（各鼻腔に0.1mLずつ）を鼻腔内に噴霧                   | 2歳以上19歳未満が対象。                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 25        | 新型コロナ<br>COVID-19                           | mRNA         |                 | 2024年4月に定期接種導入（2021年2月から2024年3月まで特例臨時接種）                   | ・ 65歳以上の者<br>・ 60歳以上65歳未満の者で、心臓、腎臓もしくは呼吸器の機能の障害またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害を有するもの | 毎年1回<br>10月1日～翌年3月31日の間で各市町村が設定する期間に接種                                                                                                               | 筋肉内接種                                         | ワクチンの種類、過去の接種歴の有無によって接種間隔、対象年齢、接種量等が異なるため、詳細は添付文書を参照。                                                                                                                                                                                                                                              |
| 26        |                                             | 不活化<br>（組換え） |                 | 2024年4月に定期接種導入（2022年5月から2024年3月まで特例臨時接種）                   |                                                                              |                                                                                                                                                      | 筋肉内接種                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 27        | 肺炎球菌（成人）<br><i>Streptococcus pneumoniae</i> | 不活化          | 20価結合型          | 2026年4月に定期接種対象ワクチンとして導入<br>（高齢者肺炎球菌感染症は2014年10月から定期接種対象疾病） | ・ 65歳の者<br>・ 60歳以上65歳未満の者で、心臓、腎臓もしくは呼吸器の機能の障害またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害を有するもの   |                                                                                                                                                      | 6歳未満：1回0.5mLを皮下または筋肉内接種<br>6歳以上：1回0.5mLを筋肉内接種 | 6歳以上の者は肺炎球菌による疾患に罹患するリスクが高いと考えられる者<br>なお、「肺炎球菌による疾患に罹患するリスクが高いと考えられる者」とは、以下のような状態の者を指す。<br>・慢性的な心疾患、肺疾患、肝疾患または腎疾患<br>・糖尿病<br>・基礎疾患もしくは治療により免疫不全状態であるまたはその状態が疑われる者<br>・先天的または後天的無脾症（無脾症候群、脾臓摘出術を受けた者等）<br>・鎌状赤血球症またはその他の異常ヘモグロビン症<br>・人工内耳の装用、慢性髄液漏等解剖学的要因により生体防御機能が低下した者<br>・上記以外で医師が本剤の接種を必要と認めた者 |
| 28        |                                             | 不活化          | 21価結合型          |                                                            | －                                                                            |                                                                                                                                                      | 1回0.5mLを筋肉内接種                                 | 65歳以上の者または肺炎球菌による疾患に罹患するリスクが高いと考えられる成人（15歳以上）肺炎球菌による疾患に罹患するリスクが高いと考えられる成人とは、以下のような状態の者を指す。<br>・慢性的な心疾患、肺疾患、肝疾患または腎疾患<br>・糖尿病<br>・基礎疾患若しくは治療により免疫不全状態であるまたはその状態が疑われる者<br>・先天的または後天的無脾症<br>・鎌状赤血球症またはその他の異常ヘモグロビン症<br>・人工内耳の装用、慢性髄液漏等の解剖学的要因により生体防御能が低下した者<br>・上記以外で医師が本剤の接種を必要と認めた者                 |
| 29        |                                             | 不活化          | 23価<br>ポリサッカライド | 2014年10月に定期接種導入<br>2026年3月をもって定期接種対象ワクチンからは削除              | －                                                                            |                                                                                                                                                      | 1回0.5mLを筋肉内または皮下接種                            | 2歳以上で肺炎球菌による重篤疾患に罹患するリスクが高い以下のような者が対象。<br>1) 鎌状赤血球疾患、あるいはその他の原因で脾機能不全である患者<br>2) 心・呼吸器の慢性疾患、腎不全、肝機能障害、糖尿病、慢性髄液漏等の基礎疾患のある患者<br>3) 高齢者<br>4) 免疫抑制作用を有する治療が予定されている者で治療開始まで少なくとも14日以上之余裕のある患者<br>健康保険適用となる場合があり、詳細は添付文書参照。                                                                             |

| 注釈<br>No. | ワクチン名                              |              |  | 定期接種導入時期       | 定期接種対象者                                             | 標準的接種時期（例）                                                                                                                   | 1回接種量・接種方法              | 注 釈                                                                                                                                                  |
|-----------|------------------------------------|--------------|--|----------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30        |                                    | 生            |  |                |                                                     | 1回                                                                                                                           | 1回0.5mLを皮下接種            |                                                                                                                                                      |
| 31        | 帯状疱疹<br>Zoster                     | 不活化<br>(組換え) |  | 2025年4月に定期接種導入 | ・65歳の者<br>・60歳以上65歳未満の者で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害を有するもの | 2回<br>50歳以上の者：<br>①と②の間を2か月の間隔をおく<br>（2か月を超えた場合であっても、6か月後までに②を行う）<br><br>帯状疱疹に罹患するリスクが高いと考えられる18歳以上の者：①と②の間を1～2か月の間隔をおく      | 1回0.5mLを筋肉内接種           | 2025年4月1日から定期接種導入。2025年度～2029年度は経過措置として年度内に65・70・75・80・85・90・95・100歳になる者（2025年度は100歳以上の者を含む）は帯状疱疹予防目的の定期接種として、弱毒生水痘ワクチン（1回）もしくは組換え帯状疱疹ワクチン（2回）を接種可能。 |
| 32        | A型肝炎<br>Hepatitis A                | 不活化          |  |                | —                                                   | ①と②の間を2～4週の間隔をおく<br>②と③（追加免疫）の間を24週の間隔をおく<br>急ぐ場合には、①と②を2週の間隔をおく接種する                                                         | 1回0.5mLを筋肉内または皮下接種      |                                                                                                                                                      |
| 33        | 破傷風トキソイド<br>Tetanus                | 不活化          |  |                | —                                                   | ①と②の間を3～8週の間隔をおく<br>②と③（追加免疫）の間を6か月以上（標準として12～18か月）の間隔をおく                                                                    | 1回0.5mLを皮下または筋肉内接種      | 初回免疫（①②）、追加免疫（③）を完了した者には、数年ごとに再追加免疫として接種可能。                                                                                                          |
| 34        | 髄膜炎菌<br>Meningococcus              | 不活化          |  |                | —                                                   | 1回                                                                                                                           | 1回0.5mLを筋肉内接種           | 健康保険適用となる場合があり、詳細は添付文書参照。補体阻害薬の適正使用上、2歳未満でも髄膜炎菌ワクチンの接種が必要な場合あり。                                                                                      |
| 35        | 腸チフス<br>Typhoid                    | 不活化          |  |                | —                                                   | 1回                                                                                                                           | 1回0.5mLを通常筋肉内接種 皮下接種も可能 | 2歳未満の小児への接種に対する安全性および有効性は確立していない。                                                                                                                    |
| 36        | ダニ媒介性脳炎<br>Tick-Borne Encephalitis | 不活化          |  |                | —                                                   | ①と②の間を1～3か月の間隔をおく<br>②と③の間を5～12か月の間隔をおく<br>急ぐ場合には、①と②の間を2週間とすることができる。<br><br>追加免疫の場合、③の3年後に行う。<br>以降は、～60歳は5年ごと、60歳以上では3年ごと。 | 1回0.5mLを筋肉内接種           | 初回免疫の場合、3回接種し、以降必要に応じて追加接種を行う。                                                                                                                       |
| 37        | 黄熱<br>Yellow Fever                 | 生            |  |                | —                                                   |                                                                                                                              | 1回0.5mLを皮下接種            | 一般医療機関での接種は行われておらず、検疫所と一部の医療機関での接種。                                                                                                                  |

| 注釈<br>No. | ワクチン名         |     |                   | 定期接種導入時期 | 定期接種対象者 | 標準的接種時期（例）                                                                                                                                                        | 1回接種量・接種方法 | 注 釈                                                                                        |
|-----------|---------------|-----|-------------------|----------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 38        |               |     | KM<br>バイオロジクス社製   |          | —       | 曝露前免疫：1回1.0mLを合計3回<br>①と②の間を4週の間隔をおく<br>②と③の間を6～12か月の間隔をおく<br>曝露後免疫：1回1.0mLを合計6回<br>0、3、7、14、30、90日                                                               | 皮下接種       |                                                                                            |
|           | 狂犬病<br>Rabies | 不活化 |                   |          |         |                                                                                                                                                                   |            | 2つの製剤があり、接種間隔、接種回数はそれぞれのワクチンの添付文書を参照のこと。なお、2026年4月現在、KMバイオロジクス（株）製は出荷停止されており、供給再開時期は未定である。 |
| 39        |               |     | オーファン<br>バシフィック社製 |          | —       | 曝露前免疫：1回1.0mLを合計3回<br>0、7、21日または0、7、28日<br>曝露後免疫：1回1.0mLを合計4～6回<br>4回_0（接種部位を変えて2か所に1回ずつ、計2回）、7、21日<br>5回_0、3、7、14、28日<br>6回_0、3、7、14、30、90日<br><br>※1回目接種日を0日とする | 筋肉内接種      |                                                                                            |