



1) ヒブワクチン

ヒブワクチンの追加接種(④)に関して、添付文書上は、③からおおむね1年あけるとありますが、追加接種による効果は、早期に得られるべきであると考えます。したがって、“④は12か月から接種することで適切な免疫が早期にえられる”という1文を加えました。

2) ロタウイルスワクチン

5価ワクチンのスケジュールを加えました。また、1価ワクチン、5価ワクチンとも、海外の初回接種時期の推奨を参照に、“①は8週-15週未満を推奨する”を加えました。

3) 水痘ワクチン2回目の推奨接種期間を、「5歳以上7歳未満」から「18か月以上2歳未満」に変更しました。

保育園での2回の水痘の流行を観察した日本国内の最近の研究¹⁾において、水痘ワクチンの有効率は、1回目の流行時が52.4%、2回目の流行時が55.7%と、他の生ワクチンと比べると低値でした。また、2回目の流行時の水痘ワクチン接種者における水痘発症率は、接種から流行曝露までの期間が0~12か月では42.1%であったのに対し、13~24か月では77.8%であり、接種後1年以降の発症率が上昇することが分かりました。

一方で、MRワクチン1期接種時に水痘ワクチンを同時接種した研究²⁾において、50例の対象に接種後罹患の調査を行ったところ30例から回答があり、そのうち3例(10%)が接種後1年間に水痘に罹患しており、罹患時期は全例接種後7か月以降でした。また、接種後1年間に水痘感染のなかった被検者の中で3例に対し水痘ワクチンを追加接種したところ、3例中2例は1回目のワクチン接種後に陽転化していた水痘抗体価(IAHA法)が2回目接種時には陰性化しており、ワクチン接種に伴い平均抗体価が1回接種後平均抗体価を大きく上回るブースター効果が認められました。

これらの結果から、子どもたちへの水痘ワクチン接種が十分に行われておらず、水痘の流行が抑制されていないわが国の現状では、同様の状況にあったドイツなどのスケジュールを参考に、水痘ワクチン2回目の接種時期は、18か月以上2歳未満(初回接種後4~12ヶ月)が望ましいと考えられたため、「5歳以上7歳未満」から「18か月以上2歳未満」に変更しました。

- 1) 平成23年度厚生労働科学研究費補助金(新型インフルエンザ等新興・再興感染症研究事業): ワクチン戦略による麻疹および先天性風疹症候群の排除、およびワクチンで予防可能疾患の疫学並びにワクチンの有用性に関する基礎的臨床的研究(班長: 岡部信彦) 報告書 分担研究: ムンプス・水痘の臨床像ならびに今後の対策についての検討 庵原俊昭(分担研究者)
- 2) 平成23年度厚生労働科学研究費補助金(新型インフルエンザ等新興・再興感染症研究事業): 成人感染が問題となりつつある小児感染症への対応に関する研究(班長: 加藤達夫) 報告書 分担研究: MRワクチンと水痘ワクチン同時接種の効果ならびに安全性に関する検討 吉川哲史(分担研究者)



ワクチン	種類	乳児期						幼児期					学童期							
		6週	2か月	3か月	4か月	5か月	6-8か月	9-11か月	12-15か月	16-17か月	18-23か月	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳以上
インフルエンザ菌b型 (ヒブ)	不活化		①	②	③				④ (注1)											
肺炎球菌 (PCV7)	不活化		①	②	③				④											
B型肝炎 (HBV) (注2)	不活化		①	②			③													①②③ (注3)
ロタウイルス	生		①	②			(注4)													
			①	②	③		(注5)													
三種混合 (DPT)	不活化			①	②		③		④ (注6)					(7.5歳まで)						
BCG	生			①																
ポリオ	生					①			②					(7.5歳まで)						
麻しん、風しん (MR)	生								①					②						③④ 中1、高3での接種 (注7)
水痘	生								①		②		(注8)							
おたふくかぜ	生								①					② (注8)						
日本脳炎 (注9)	不活化										①	②	③	(7.5歳まで)						④ 9~12歳 (8-10歳: ①②③)
インフルエンザ	不活化													毎年 (10月、11月などに) ①、②						13歳より①
二種混合 (DT)	不活化																			11~12歳①
ヒトパピローマウイルス (HPV)	不活化																			①②③ (注10)



定期接種の期間



任意接種の推奨期間



定期接種の接種可能な期間



任意接種の接種可能な期間



添付文書には記載されていないが、小児科学会として推奨する期間

日本小児科学会が推奨する予防接種スケジュール 標準的接種期間と注意事項



定期接種



任意接種

ワクチン	種類	標準的接種期間	注意事項
インフルエンザ菌 b 型 (ヒブ)	不活化	①-②-③の間はそれぞれ 3-8 週あける ③-④の間はおおむね 1 年あける	7 か月-11 か月で初回接種：①、②の後の 1 年後に追加③ 1 歳-4 歳で初回接種：①のみ (注 1) ④は 12 か月から接種することで適切な免疫が早期に得られる
肺炎球菌 (PCV7)	不活化	①-②-③の間はそれぞれ 27 日以上あける ③-④の間は 60 日以上あけて、1 歳から 1 歳 3 か月で接種	7 か月-11 か月で初回接種：①、②の接種後 60 日以上あけて 1 歳以降に追加③ 1 歳-23 か月で初回接種：①、②を 60 日以上あける 2 歳-9 歳以下初回接種：①のみ
B 型肝炎 (HBV)	不活化	①-②の間は 4 週間隔 ①-③の間は 20-24 週経過後 [ただし、B 型肝炎母子感染防止事業による接種スケジュール (生後 2、3、5 か月) に準じてよい]	(注 2) B 型肝炎ウイルス抗原 (HBsAg) 陽性の母親から出生した児に対する B 型肝炎母子感染防止事業による接種スケジュール (生後 2、3、5 か月) に準ずる接種時期に関しては、検討中 (注 3) 乳児期に接種していない児の水平感染予防のための接種
ロタウイルス	生	生後 6 週から接種可能、①は 8 週-15 週未満を推奨する 1 価ワクチン (ロタリックス®) ①-②は、4 週間以上の間隔をあけて計 2 回 5 価ワクチン (ロタテック®) ①-②-③は、4 週間以上の間隔をあけて計 3 回	(注 4) 計 2 回、②は、生後 24 週までに完了すること (注 5) 計 3 回、③は、生後 32 週までに完了すること
三種混合 (DPT)	不活化	①-②-③の間はそれぞれ 20-56 日までの間隔 (注 6) ③-④の間は 6 か月以上あけ、標準的には③終了後 12-18 か月の間に接種	予防接種法では、生後 3 か月から生後 90 か月 (7.5 歳) 未満の児が対象
BCG	生	生後 3 か月から 6 か月未満に接種	やむを得ない事情を有する場合のみ 1 歳まで定期接種可能
ポリオ	生	①、②：生後 3 か月から 18 か月 ①と②の間は 41 日以上あける	予防接種法では、生後 3 か月から生後 90 か月 (7.5 歳) 未満の児が対象、不活化ポリオワクチンへの移行が進行中
麻疹、風しん (MR)	生	①：1 歳以上 2 歳未満 ②：5 歳以上 7 歳未満で小学校就学前の 1 年間にあるもの ③：中学 1 年生相当年齢の者、④：高校 3 年生相当年齢の者	①は、1 歳の出来るだけ早期に接種 (注 7) ③と④は 2008 年度から 2012 年度の限定措置。4 月から 6 月の間に接種を促すこと 2011 年 5 月 20 日～2012 年 3 月 31 日までの間、高校 2 年生相当の年齢の者 (17 歳となる年度) を追加。運用については実施要領 http://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/teiki-yobou/07.html を参照。
水痘	生	①：1 歳以上 ①-②の間は 3 か月以上あける	(注 8) 予防効果を確実にするために、2 回接種が必要
おたふくかぜ	生	①：1 歳以上 ②：5 歳以上 7 歳未満	(注 8) 予防効果を確実にするために、2 回接種が必要
日本脳炎 (注 9)	不活化	①、②：3 歳、①-②の間は 6-28 日までの間隔 ③：4 歳 ④：9 歳	2005 年 5 月からの積極的勧奨の差し控えを受けて、初回免疫からの接種を行う場合のスケジュール 予防接種法では、生後 6 か月から生後 90 か月 (7.5 歳) 未満 (第 1 期)、9 歳以上 13 歳未満 (第 2 期) が対象 なお、日本脳炎の第 1 期、第 2 期の接種が行われていない可能性のあるものに対しての具体的な接種については実施要領 http://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou20/annai.html を参照。
インフルエンザ	不活化	①-②の間は 4 週 (2-4 週)	13 歳未満：2 回、13 歳以上：1 回。 2011-2012 年シーズンから、1 回接種量に変更となったことに注意 1 回接種量：6 か月-3 歳未満：0.25mL；3 歳以上：0.5mL
二種混合 (DT)	不活化	①11 歳から 12 歳に達するまで	予防接種法では、11 歳以上 13 歳未満 百日咳患者の増加から、DPT への移行を検討中
ヒトパピローマウイルス (HPV)	不活化	2 価ワクチン (サーバリックス®) 10 歳以上、 ①-②の間は 1 か月、①-③の間は 6 か月あける 4 価ワクチン (ガーダシル®) 9 歳以上、 ①-②の間は 2 か月、①-③の間は 6 か月あける	筋肉内注射 (上腕三角筋部) (注 10) ①-②の接種間隔が 2 つのワクチンで異なることに注意



予防接種チェック表

氏名： _____

生年月日： _____ 年 ____ 月 ____ 日



定期接種



任意接種

ワクチン	種類	第1回	第2回	第3回	第4回
インフルエンザ 菌b型(ヒブ)	不活化	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)
肺炎球菌(PCV7)	不活化	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)
B型肝炎(HBV)	不活化	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	
ロタウイルス	生	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____) 1価のワクチン(ロタリックス®)は2回で終了	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____) 5価のワクチン(ロタテック®)は3回で終了	
三種混合(DPT)	不活化	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)
BCG	生	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)			
ポリオ	生	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)		
麻しん、風しん (MR)	生	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)		
水痘	生	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)		
おたふくかぜ	生	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)		
日本脳炎	不活化	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)
インフルエンザ	不活化	(毎年接種が推奨されるので、2枚目を参照)			
二種混合(DT)	不活化	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)			
ヒトパピローマ ウイルス(HPV)	不活化	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (____ 年 ____ 月 ____ 日) Lot No. (_____)	



インフルエンザワクチンチェック表

氏名： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

年齢	第1回	第2回	年齢	第1回	第2回
6か月— 11か月	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	8歳	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)
1歳	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	9歳	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)
2歳	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	10歳	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)
3歳	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	11歳	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)
4歳	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	12歳	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)
5歳	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	13歳	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	
6歳	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	14歳	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	
7歳	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	15歳	<input type="checkbox"/> (_____ 年 _____ 月 _____ 日) Lot No. (_____)	

2012年4月20日版 日本小児科学会

