帯状疱疹予防接種　令和７年度対象者早見表

●【ここから開始】次の生年月日に当てはまりますか？

年齢区分	生年月日
６５歳	昭和３５年４月２日 ～ 昭和３６年４月１日
７０歳	昭和３０年４月２日 ～ 昭和３１年４月１日
７５歳	昭和２５年４月２日 ～ 昭和２６年４月１日
８０歳	昭和２０年４月２日 ～ 昭和２１年４月１日
８５歳	昭和１５年４月２日 ～ 昭和１６年４月１日
９０歳	昭和１０年４月２日 ～ 昭和１１年４月１日
９５歳	昭和　５年４月２日 ～ 昭和　６年４月１日
１００歳以上	大正１５年４月１日以前に生まれた方

はい

いいえ、当てはまりません

●過去に一度も帯状疱疹予防接種を受けていないですか？

はい、一度も接種していません

接種したことがある

●過去に自費で「生ワクチン」を１回
または、「組換えワクチン」を２回受け
接種を完了しましたか？

はい、完了しています

完了はしていない
過去に自費で「組換え」
ワクチンを１回受けた

接種した記憶はあるが
種類・回数は不明

定期予防接種対象者です

生ワクチン　１回接種
または
組換えワクチン　２回接種

定期予防接種対象者です

組換えワクチン
１回のみ接種

過去に接種した医療機関に、ワクチンの種類と接種回数をご確認ください

あなたは
定期予防接種
対象外です