

## 造血細胞移植後等のワクチン再接種に係る助成回数及び年齢制限一覧

| 予防接種の種類                         | 接種回数   | 接種日時点の年齢 |
|---------------------------------|--|----------|
| B型肝炎                            | 初回 2回以内<br>-----<br>追加 1回                          | 20歳未満の者  |
| 小児肺炎球菌                          | 初回 3回以内<br>-----<br>追加 1回                          | 6歳未満の者   |
| 5種混合（ジフテリア、百日せき、破傷風、不活化ポリオ、Hib） | 第1期初回 3回以内<br>-----<br>第1期追加 1回                    | 15歳未満の者  |
| 4種混合（ジフテリア、百日せき、破傷風、不活化ポリオ）     | 第1期初回 3回以内<br>-----<br>第1期追加 1回                    |          |
| 3種混合（ジフテリア、百日せき、破傷風）            | 第1期初回 3回以内<br>-----<br>第1期追加 1回                    | 20歳未満の者  |
| 2種混合<br>（ジフテリア、破傷風）             | 第1期初回 2回以内<br>-----<br>第1期追加 1回<br>-----<br>第2期 1回 |          |
| 不活化ポリオ                          | 第1期初回 3回以内<br>-----<br>第1期追加 1回                    |          |
| Hib                             | 初回 3回以内<br>-----<br>追加 1回                          | 10歳未満の者  |
| 結核（BCG）                         | 1回   | 4歳未満の者   |
| 麻しん風しん混合、麻しん、風しん                | 第1期 1回<br>-----<br>第2期 1回                          | 20歳未満の者  |
| 水痘                              | 2回以内   |          |
| 日本脳炎                            | 第1期初回 2回以内<br>-----<br>第1期追加 1回<br>-----<br>第2期 1回 |          |
| HPV感染症（子宮頸がん）                   | 3回以内   |          |