

# <高齢者帯状疱疹経過措置生年月日確認表>

## 5年間の経過措置



年齢	R7年度	R8年度	R9年度	R10年度	R11年度	R12年度 ~
満60~ 64歳	ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障がい者手帳1級の人(※)					
65歳	S35.4.2~ S36.4.1	S36.4.2~ S37.4.1	S37.4.2~ S38.4.1	S38.4.2~ S39.4.1	S39.4.2~ S40.4.1	満65歳 のみ
70歳	S30.4.2~ S31.4.1	S31.4.2~ S32.4.1	S32.4.2~ S33.4.1	S33.4.2~ S34.4.1	S34.4.2~ S35.4.1	
75歳	S25.4.2~ S26.4.1	S26.4.2~ S27.4.1	S27.4.2~ S28.4.1	S28.4.2~ S29.4.1	S29.4.2~ S30.4.1	
80歳	S20.4.2~ S21.4.1	S21.4.2~ S22.4.1	S22.4.2~ S23.4.1	S23.4.2~ S24.4.1	S24.4.2~ S25.4.1	
85歳	S15.4.2~ S16.4.1	S16.4.2~ S17.4.1	S17.4.2~ S18.4.1	S18.4.2~ S19.4.1	S19.4.2~ S20.4.1	
90歳	S10.4.2~ S11.4.1	S11.4.2~ S12.4.1	S12.4.2~ S13.4.1	S13.4.2~ S14.4.1	S14.4.2~ S15.4.1	
95歳	S5.4.2~ S6.4.1	S6.4.2~ S7.4.1	S7.4.2~ S8.4.1	S8.4.2~ S9.4.1	S9.4.2~ S10.4.1	
100歳	T14.4.2~ T15.4.1	T15.4.2~ S2.4.1	S2.4.2~ S3.4.1	S3.4.2~ S4.4.1	S4.4.2~ S5.4.1	
101歳 以上	T14.4.1 以前の 生まれ~					

※ 定期接種としては1回限りです。

※ 60~64歳の間に接種された方は、65歳からの5歳刻みの対象年齢時には該当しません。