

★接種対象者

①令和8年度中に下記の年齢（生年月日）の方（過去に接種したことがある方は医師の判断による）

年度末年齢		生 年 月 日
65 歳		昭和 36 年 4 月 2 日生 ～ 昭和 37 年 4 月 1 日生の方
経 過 措 置 対 象 者	70 歳	昭和 31 年 4 月 2 日生 ～ 昭和 32 年 4 月 1 日生の方
	75 歳	昭和 26 年 4 月 2 日生 ～ 昭和 27 年 4 月 1 日生の方
	80 歳	昭和 21 年 4 月 2 日生 ～ 昭和 22 年 4 月 1 日生の方
	85 歳	昭和 16 年 4 月 2 日生 ～ 昭和 17 年 4 月 1 日生の方
	90 歳	昭和 11 年 4 月 2 日生 ～ 昭和 12 年 4 月 1 日生の方
	95 歳	昭和 6 年 4 月 2 日生 ～ 昭和 7 年 4 月 1 日生の方
	100 歳	大正 15 年 4 月 2 日生 ～ 昭和 2 年 4 月 1 日生の方

②60 歳以上 65 歳未満の方でヒト免疫不全ウイルスにより免疫機能に日常生活がほとんど不可能な障害を有する方（医師の診断書等が必要）