

## 疾病・障害認定審査会 感染症・予防接種審査分科会審議結果

平成30年10月12日

＜出席委員＞

五十嵐委員、稲松委員、大澤委員、岡田委員、奥山委員、釜范委員、古賀委員、佐多委員、中野委員  
 中山委員、濁川委員、長谷川委員、樋口委員、平澤委員、広松委員、三田村委員、森委員、山内委員  
 (欠席委員 多屋委員、徳永委員、戸部委員、永井委員、宮崎委員、迎委員、山本委員)

|      |    |
|------|----|
| 審議件数 | 18 |
| 認定   | 15 |
| 否認   | 3  |
| 保留   | 0  |

|      | 性別   | 接種時<br>年齢 | ワクチン        | 請求内容                | 疾病名・障害名               | 判定                | 否認(理由) | 備考 |
|------|------|-----------|-------------|---------------------|-----------------------|-------------------|--------|----|
| (認定) | 女    | 64歳       | PPSV        | 医療費・医療手当            | 左上腕蜂巣炎                | 認定                |        |    |
|      | 男    | 5カ月       | PCV         | 死亡一時金・葬祭料           | 急性心筋障害                | 認定                |        |    |
|      | 女    | 3歳        | 日本脳炎        | 医療費・医療手当            | IgA血管炎                | 認定                |        |    |
|      | 女    | 5カ月       | DPT         | 死亡一時金・葬祭料           | 直腸癌                   | 認定                |        |    |
|      | 女    | 2歳        | 麻しん         | 障害児養育年金<br>障害年金     | 知的障害<br>知的障害          | 認定                |        |    |
|      | 男    | 5カ月       | DPT         | 死亡一時金・葬祭料           | 感染症の疑い、知的障害、てんかん、四肢麻痺 | 認定                |        |    |
|      | 女    | 4カ月       | 種痘          | 死亡一時金・葬祭料           | 誤嚥性肺炎                 | 認定                |        |    |
|      | 女    | 64歳       | PPSV        | 医療費・医療手当            | 多型滲出性紅斑               | 認定                |        |    |
|      | 男    | 5カ月       | BCG+DPT-IPV | 医療費・医療手当            | 皮膚結核様病変、左腋窩リンパ節腫大     | 認定                |        |    |
|      | 女    | 5カ月       | BCG+DPT-IPV | 医療費・医療手当            | 左距骨骨髄炎                | 認定                |        |    |
|      | 男    | 4カ月       | BCG+DPT-IPV | 医療費・医療手当            | 皮膚結核様病変、左腋窩リンパ節腫大     | 認定                |        |    |
|      | 女    | 70歳       | PPSV        | 医療費・医療手当            | 左前腕及び左上腕蜂巣炎           | 認定                |        |    |
|      | 女    | 65歳       | PPSV        | 医療費・医療手当            | 全身性中毒疹                | 認定                |        |    |
|      | 男    | 3カ月       | PCV+Hib+B肝  | 医療費・医療手当            | アナフィラキシーの疑い           | 認定                |        |    |
|      | (否認) | 男         | 3カ月         | Hib+PCV+DPT-<br>IPV | 医療費・医療手当              | 発熱、頻脈、下肢末梢の冷感、不機嫌 | 認定     |    |
| 女    |      | 13歳       | HPV         | 医療費・医療手当            |                       | 否認                | 1      |    |
| 男    |      | 5カ月       | BCG         | 医療費・医療手当            |                       | 否認                | 3      |    |
|      | 男    | 5歳        | MR          | 医療費・医療手当            |                       | 否認                | 1      |    |

### 否認理由

1. 予防接種と疾病との因果関係について否認する明確な根拠はないが、通常の医学的見地によれば否定する論拠があるため。
2. 予防接種と疾病との因果関係について否定する明確な根拠がある。
3. 疾病の程度は、通常起こりうる副反応の範囲内である。
4. 障害の程度は、政令に定められる障害に相当しない。
5. 因果関係について判断するための資料が不足しており、医学的判断が不可能である。

照会先

厚生労働省健康局健康課予防接種室健康被害救済給付係

TEL 03-5253-1111 内線 2100