

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28年12月9日

| | |
|------|----|
| 審議件数 | 14 |
| 認定 | 8 |
| 否認 | 4 |
| 保留 | 2 |

| | 性別 | 接種時 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) | 男 | 1歳 | MR+水痘 | 医療費・医療手当 | 血小板減少性紫斑病 | 認定 | | |
| | 女 | 12歳 | HPV | 医療費・医療手当 | 頭痛、嘔気、四肢のしびれ、脱力 | 認定 | | |
| | 男 | 4ヶ月 | BCG | 医療費・医療手当 | 皮膚結核様病変 | 認定 | | |
| | 男 | 2歳 | 水痘 | 医療費・医療手当 | 血小板減少性紫斑病 | 認定 | | |
| | 男 | 2歳 | 水痘 | 医療費・医療手当 | 血小板減少性紫斑病 | 認定 | | |
| | 男 | 3歳 | 日本脳炎 | 障害児養育年金 | 言語発達遅滞、高次脳機能障害 | 認定 | | |
| (否認) | 女 | 65歳 | PPSV | 医療費・医療手当 | アナフィラクトイド紫斑病(IgA血管炎) | 認定 | | |
| | 女 | 5歳 | MR | 医療費・医療手当 | 血小板減少性紫斑病 | 認定 | | |
| | 男 | 12歳 | DT | 医療費・医療手当 | | | 3 | |
| | 男 | 1歳 | MR+Hib+PCV | 医療費・医療手当 | | | 2 | |
| | 男 | 74歳 | PPSV | 医療費・医療手当 遺族年金・葬祭料 | | | 1 | |
| | 男 | 11ヶ月 | BCG | 医療費・医療手当 | | | 1 | |
| (保留) | 男 | 7ヶ月 | BCG | 医療費・医療手当 | | | | |
| | 女 | 12歳 | HPV | 医療費・医療手当 | | | | |

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