



2026 年施行の公費負担ワクチンに関する新たな国の政策は国民の健康を守るため 3 つの柱からなるアプローチを採用

衛生福利部

www.mohw.gov.tw

2025-12-23

來源： 疾病管制署

疾病管制署（以下疾管署）は本日（12 月 23 日）、「台湾のワクチン政策が国際基準と合致し続けるため、そしてより包括的なものとなるよう、来年（2026 年）には公的資金による公衆衛生の向上を目的とした成人用肺炎球菌（以下肺炎球菌）ワクチンのグレードアップや高齢者向けインフルエンザワクチンのグレードアップ、そしてワクチン接種手数量の引き上げを含め 3 つの新しいワクチン政策が実施される予定であり、さらに、既に小児用ロタウイルスワクチンを公費負担プログラムに含めることを行政院が承認、2027 年度予算に計上して 2027 年に実施する予定である」と発表した。

一、成人用肺炎球菌ワクチンの改良：1 回接種で完全な予防効果

疾管署は、「新型コロナウイルスワクチン（20 価ワクチン或いは 21 価ワクチンを含む）は、既に英国や米国、カナダ、オーストラリアを含む多くの国で使用されている；臨床試験結果および国際的なワクチン接種推奨事項によると、二種の新型ワクチンには同等の効果があるという。衛生福利部の感染症予防管理諮問委員会（ACIP）は、今年（2025 年）3 月と 9 月の会議において、従来の 2 回接種（13 価と 23 価をそれぞれ 1 回接種）から、1 回接種の新ワクチン（20 価または 21 価）に切り替えることを決議した。現在、20 価ワクチンは既に国内の医薬品承認を取得しており、21 価ワクチンは来年 4 月には承認取得の予定だ。そのため（宮本注：新型コロナと肺炎連鎖球菌に直接の関係がないのになぜ「因此（Therefore）」という表現が使われたか不明です）、来年 1 月 15 日より、成人向け肺炎球菌ワクチン接種プログラムを実施することとし、肺炎球菌ワクチンの公費接種対象者（65 歳以上の高齢者、55～64 歳の原住民、19～64 歳の侵襲性肺炎球菌感染症（IPD）のハイリスク者の 3 類）の様々な接種状況に基づき、本プログラムは 2 段階に分けて開始することとし、第 1 段階では約 245 万人、第 2 段階では約 34 万人が接種対象者になると見込まれているが実施内容は以下のとおりとなる」としている。

（一）第一段階（2026 年 1 月 15 日開始）：

肺炎球菌ワクチンを一度も接種したことがない人、または 23 価ワクチンのみ接種且つ接種から 1 年以上経過している人；或いは IPD（肺炎球菌感染症）のハイリスク対象者で、65 歳以前に 13 価または 15 価ワクチンに加えて 23 価ワクチンの全過程を完了した人は、65 歳に達し前回の接種から 5 年以上経過した時点でワクチン接種が可能となる。

（二）第二段階（2026 年半ば以降を予定）：

13 価または 15 価ワクチンを 1 回のみ接種しており、且つ、接種後 1 年以上を経過している人。

高リスクの対象者（脾臓機能不全や先天性或いは後天性免疫不全症、人工内耳、脳脊髄液漏出症、過去 1 年以内に免疫抑制剤または放射線療法を受けた悪性腫瘍、臓器移植患者、65 歳以上の施設入所者、透析患者）は、8 週以上たてば接種が可能となる。

改良版の肺炎球菌ワクチンは、1 回の接種だけで完全な予防効果が得られるため、国民のワクチン接種がより便利になり、接種完了率が向上し、肺炎球菌感染症や重篤な合併症の発生を減少させる。

二、高齢者介護施設の高齢者向けインフルエンザワクチンの改良による予防効果の強化

疾管署は、英国や米国、カナダ、オーストラリアなど多くの国で、高齢者用追加接種インフルエンザワクチン（アジュバント添加ワクチンおよび高用量ワクチンを含む）の接種が既に実施されていると指摘している；臨床試験結果と国際的なワクチン接種勧告に基づく、この 2 種類の改良型インフルエンザワクチンは高齢者に対し同様の予防効果を示すことが研究で示されている；費用対効果の総合評価と本年 3 月の ACIP 専門家会議での合意を受け、追加インフルエンザワクチンの第 1 弾として 20 万回分の接種が来年の秋冬シーズンから導入されることになっており、現在、この二種類の追加インフルエンザワクチンは国内医薬品認可を取得しており、65 歳以上の高齢者に適用する；したがって、疾病リスクを考慮し、長期療養施設や老人ホームに入所している 65 歳以上の高齢者への接種を優先し、これら施設の

高齢者における重症症例やクラスターの発生を減らし、保護を強化する。

三、ワクチン廃棄手数料の引き上げ：機関によるワクチン接種サービス提供の促進

台湾は、**2018** 年以降、公費負担ワクチン **1** 回接種につき **100** 台湾ドルの手数料で契約接種機関を拡大してきたが、幼児の定期予防接種における接種前評価プロセスに人手がかかること、複雑であることを考慮し、行政院は手数料を **6** 歳未満の小児については **1** 回 **200** 台湾ドル、一般市民は **1** 回 **150** 台湾ドルに引き上げることを承認したとともに、これを支援するため **8** 億 **4000** 万元の追加資金が割り当てられ、ワクチン接種単位は関連する支援業務を完了し、来年 **3** 月 **1** 日に実施される予定だ。これは、施設が便利で高品質の接種サービスを提供し、幼児の健康に配慮し続けるよう奨励するためだ。

来年実施が予定されている新たなワクチン政策 **3** 項目に加え、ロタウイルスが乳幼児の重篤な下痢症の主な原因であることを踏まえ、世界保健機関（WHO）は全世界にロタウイルスワクチンを国家免疫プログラムに含めることを推奨したとともに、今年 **3** 月の ACIP 会議決議でもロタウイルスワクチンを公費接種計画に盛り込むよう推奨された。そのため、乳幼児の健康と安全を守るため、行政院は今年 **12** 月 **18** 日に小児用ロタウイルスワクチンを公費負担プログラムに含めることを承認し、**2027** 年度予算に組み入れ **2027** 年に実施することとした。

疾管署は、「ワクチン接種が感染症予防の最も有効な方法の一つであり、この新政策は国際経験をもとにエビデンスと高い費用対効果且つ現実的なニーズを満たすもので、ワクチン接種サービスの質を全面的に向上させ、国民の健康を守るため、各項公費接種資格を満たす人々は、自分の免疫保護力を強化し、感染症の脅威を減少するために積極的にワクチンの接種を受けることを推奨すると強調している。

<https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/6LQXMZbU5Pcp4YFV5BSkDw?typeid=9>

The new national policy on publicly funded vaccines, implemented after 115 years, employs a three-pronged approach to safeguard the health of the nation.

Ministry of Health and Welfare
Department

www.mohw.gov.tw

2025-12-23

Source: Disease Control

The Centers for Disease Control (CDC) stated today (December 23) that to ensure Taiwan's vaccine policy remains aligned with international standards and becomes more comprehensive, 3 new publicly funded vaccine policies will be implemented next year (2026). These include upgrading the adult pneumococcal vaccine, upgrading the influenza vaccine for seniors, and increasing the vaccination fee, all aimed at improving public health protection. Furthermore, the Executive Yuan has approved including the children's rotavirus vaccine in the publicly funded program, with plans to include it in the 2027 budget and implement it in 2027.

I. Adult Pneumococcal Vaccine Upgraded: One Dose Provides Complete Protection

CDC explained that the novel coronavirus vaccine (including the 20-valent and 21-valent vaccines) has been used in many countries, including the UK, US, Canada, and Australia. According to clinical trial results and international vaccination recommendations, the two new vaccines are equally effective. The Advisory Committee on Infectious Disease Prevention and Control (ACIP) of the Ministry of Health and Welfare resolved at its meetings in March and September of this year (2023) to switch to a single dose of the new vaccine (20-valent or 21-valent) instead of the original two doses of the vaccine (one dose each of 13-valent and 23-valent). Currently, the 20-valent vaccine has obtained a domestic drug license, and the 21-valent vaccine is expected to obtain a domestic drug license in April next year.

Therefore, the upgraded adult pneumococcal vaccination program will be implemented starting January 15th next year. Based on the different vaccination statuses of publicly funded adult recipients of the pneumococcal vaccine [three categories: seniors aged 65 and above, indigenous people aged 55-64, and high-risk individuals aged 19-64 with invasive pneumococcal disease (IPD)], the program will be launched in two phases. It is estimated that approximately 2.45 million people will be eligible in the first phase, and approximately 340,000 people will be eligible in the second phase. The implementation details are as follows:

(I) Phase 1 (starting January 15, 2026):

Those who have never received the pneumococcal vaccine, or who have only received the 23-valent vaccine and have had it for at least one year; or those at high risk for IPD who have completed the full course of the 13- or 15-valent plus 23-valent vaccine before the age of 65, may receive the vaccine upon reaching the age of 65 (inclusive)

and after a full 5-year interval from the previous dose.

(II) Second Phase (estimated after mid-2026):

Those who have received only one dose of the 13-valent or 15-valent vaccine and have been vaccinated for at least one year.

High-risk individuals (those with spleen dysfunction, congenital or acquired immunodeficiency, those with cochlear implants, those with cerebrospinal fluid leakage, those with malignant tumors who have received immunosuppressants or radiation therapy within the past year, organ transplant recipients, institutional residents over 65 years of age, and dialysis patients) may receive the vaccine at an interval of at least 8 weeks.

After the pulmonary chain vaccine is upgraded to a new type of vaccine, only one dose is needed to obtain complete protection, making vaccination more convenient for the public, helping to increase the vaccination completion rate and reduce the occurrence of *Streptococcus pneumoniae* infection and severe complications.

II. Upgraded Influenza Vaccines for Seniors in Nursing Homes to Enhance Protection

The Centers for Disease Control (CDC) pointed out that enhanced influenza vaccines (including adjuvanted vaccines and high-dose vaccines) have been administered to the elderly in many countries, including the UK, US, Canada, and Australia; According to clinical trial results and international vaccination recommendations, the two types of booster influenza vaccines offer similar protective effects in the elderly; After a comprehensive cost-benefit assessment and with the approval of the ACIP expert meeting in March of this year, the first wave of 200,000 doses of booster influenza vaccines will be introduced starting next autumn/winter. Currently, both booster influenza vaccines have obtained domestic drug licenses and are suitable for individuals aged 65 and above; Therefore, based on disease risk considerations, priority will be given to providing vaccinations to seniors aged 65 and above in long-term care and nursing homes to enhance protection and reduce the incidence of severe influenza and cluster infections among seniors in these facilities.

III. Increase Vaccination Fee to Encourage Institutions to Provide Vaccination Services

Since 2018, Taiwan has expanded the coverage of contracted immunization institutions by charging a NT\$100 vaccination fee per dose for publicly funded vaccines. Considering the manpower-intensive and complex pre-vaccination assessment process for young children, the Executive Yuan approved on December 18th of this year to increase the vaccination processing fee to NT\$200 per dose for children under 6 years old and NT\$150 per dose for the public, and an additional NT\$840 million has been allocated to support this. Vaccination units will complete the relevant supporting procedures, and the program is expected to be implemented on March 1st of next year. This is to encourage institutions to continue providing convenient and high-quality vaccination services and caring for children's health.

In addition to the three new vaccine policies expected to be implemented next year, considering that rotavirus is a major cause of severe diarrhea in infants and young children, the World Health Organization (WHO) recommends that all countries include the rotavirus vaccine in their national immunization programs. The ACIP meeting resolution in March of this year also recommended prioritizing the implementation of new publicly funded vaccine policies. Therefore, to safeguard the health and safety of infants and young children, the Executive Yuan approved on December 18th of this year to include childhood rotavirus vaccines in publicly funded programs, with the budget allocated for fiscal year 2027 and implementation scheduled for that year.

The Centers for Disease Control (CDC) emphasizes that vaccination is one of the most effective methods for preventing infectious diseases. This new policy is based on international experience, has an empirical foundation, is cost-effective, and meets practical needs. It aims to comprehensively improve the quality of vaccination services, protect the health of the public, and urges eligible citizens to get vaccinated to enhance their immune protection and reduce the threat of infectious diseases.

..... 以下是中国語原文

115 年國家公費疫苗新政策 3 箭齊發保障國人健康

衛生福利部

www.mohw.gov.tw

2025-12-23

來源： 疾病管制署

疾病管制署(下稱疾管署)今(23)日表示，為使我國疫苗政策持續與國際接軌並更臻完備，明(115)年將實行 3 項公費疫苗新政策，包括：成人肺炎鏈球菌疫苗(下稱肺鏈疫苗)升級、長輩流感疫苗升級及調升疫苗接種處置費，以完善對民眾健康之保障。另兒童輪狀病毒疫苗已獲行政院同意納入公費項目，規劃將於明年編列 116 年度預算，預計 116 年實施。

一、成人肺鏈疫苗再升級 打 1 劑即完整保護

疾管署說明，新型肺鏈疫苗(包括 20 價或 21 價)已於英美加澳等多國使用；依臨床試驗結果及國際接種建議顯示，兩種新疫苗效果相當。衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(下稱 ACIP)今(114)年 3 月及 9 月會議決議，同意轉換單劑新疫苗(20 價或 21 價)接種，取代原本 2 劑疫苗(13 價及 23 價各 1 劑)。目前 20 價疫苗已取得國內藥品許可證，21 價疫苗預計於明年 4 月取得國內藥證。因此，成人肺鏈疫苗升級接種作業規劃自明年 1 月 15 日開始實施，依肺鏈疫苗成人公費對象[65 歲(含)以上長者、55-64 歲原住民、19-64 歲侵襲性肺炎鏈球菌感染症(IPD)高風險對象等 3 類]之不同接種情形，分 2 階段開打，估計第一階段約有 245 萬人，第二階段約有 34 萬人符合資格，實施內容如下：

(一) 第一階段(115 年 1 月 15 日起)：

從未接種過肺鏈疫苗，或僅接種過 23 價疫苗且已滿 1 年者；或 IPD 高風險對象，於 65 歲前已完整接種 13 或 15 價加 23 價疫苗者，可於滿 65 歲(含)且與前劑間隔滿(含)5 年後接種。

(二) 第二階段(預估 115 年年中後)：

僅接種 1 劑 13 價或 15 價疫苗且已滿 1 年者。

如為高風險對象(脾臟功能缺損、先天或後天免疫功能不全、人工耳植入、腦脊髓液滲漏、一年內接受免疫抑制劑或放射治療的惡性腫瘤者及器官移植者、65 歲以上「機構住民」及「洗腎患者」)，可間隔至少 8 週接種。

肺鏈疫苗再升級新型疫苗後，僅需一劑即可獲得完整保護，讓民眾接種更方便，有助提升接種完成率，降低感染肺炎鏈球菌及併發重症的發生。

二、機構長輩流感疫苗升級 強化保護力

疾管署指出，加強型流感疫苗(包括含佐劑疫苗和高劑量疫苗)英美加澳多國已為長者接種；依臨床試驗結果及國際接種建議顯示，兩種加強型流感疫苗在長者保護效果相近；經綜合評估整體成本效益及今年 3 月 ACIP 專家會議同意，將自明年秋冬導入首波 20 萬劑免疫加強型流感疫苗，目前兩種加強型流感疫苗均已取得國內藥品許可證，適用於 65 歲以上長者；因此，依疾病風險考量，將優先提供長照及安養等機構之 65 歲以上長輩接種，加強保護力，降低機構長輩流感重症和群聚感染發生。

三、調升疫苗接種處置費 鼓勵院所提供疫苗接種

我國自 107 年起擴大全面提供預防接種合約院所公費疫苗每劑新臺幣(下同)100 元接種處置費，考量幼兒常規疫苗接種事前評估較耗費人力及內容複雜，經行政院今年 12 月 18 日核定，將調升接種處置費為 6 歲以下幼兒每劑 200 元、一般民眾每劑 150 元，並已增加編列 8.4 億元經費支應，接種單位將完成相關配套作業，預計明年 3 月 1 日實施，以鼓勵院所持續提供方便且優質的疫苗接種服務及照護幼兒健康。

除明年預計推動之 3 項疫苗新政策外，考量輪狀病毒是嬰幼兒嚴重腹瀉的主要病因，世界衛生組織(WHO)建議所有國家將輪狀病毒疫苗納入國家免疫接種計畫，而今年 3 月 ACIP 會議決議，亦建議列為優先推動新公費疫苗政策。因此，為維護嬰幼兒健康安全，行政院已於今年 12 月 18 日同意將兒童輪狀病毒疫苗先行納入公費項目，將於明年編列 116 年度預算，並於 116 年實施。

疾管署強調疫苗接種是預防傳染病最有效的方法之一，此次新政策推出皆參酌國際經驗，具實證基礎、成本效益且符合實務需求，以全面增進接種服務品質，維護國人健康，也呼籲符合各項公費資格的民眾踴躍接種，提升自身免疫保護力，減少傳染病威脅。