



昨日、米国予防接種諮問委員会は新生児への B 型肝炎ワクチンの全面接種を推奨せず個別評価実施することを決定するも台湾は専門家と協議し ACIP 勧告には従わず、現行の新生児へのワクチンの全面接種策を維持すると決定した。

衛生福利部

www.mohw.gov.tw

2025-12-06

來源： 疾病管制署

疾病管制署（以下疾管署）は「米国疾病予防管理センター（CDC）の予防接種諮問委員会（ACIP）は、2025 年 12 月 5 日、米国疾病管理センター（CDC）が「新生児は出生後 24 時間以内に B 型肝炎ワクチンを接種すべき」という当初の勧告を 8 対 3 の投票で改訂勧告を可決したと発表し、B 型肝炎表面抗原（HBsAg）陰性の母親から生まれた新生児については、改訂勧告では『リスク評価に基づき、両親と医療専門家がワクチン接種の必要性について協議し、決定する個別的な意思決定だ』とされ、さらに『出生時にワクチン接種を受けていない場合は、初回接種を生後 2 か月まで延期すべき』としたが、この改訂に対し、台湾疾病予防管理センターは既に ACIP の専門家と協議したが、これには「同調せず」に現行の新生児出生時に対する B 型肝炎の全面接種政策を維持してゆくことにした」と発表した。

米国 ACIP は、12 月 4 日～5 日の 2 日間連続でこの問題について議論したが、会場内外では賛否両論で意見が膠着し、改訂を支持する者は、ワクチン低接種率国のほとんどが出生時の全員接種を採用していないことを理由に挙げており（宮本注：低接種率国を理由にする？）、反対する側は、投票前に修正案に明確に反対していた米国感染症学会と米国小児科学会を代表にこれまでのワクチン全面接種の推奨を維持すべきでありことや、米国における現在の広範なスクリーニングと医療上の障壁を考えると、修正案はワクチン接種が困難になり、未接種児童における B 型肝炎の感染・伝播リスクを高め、ひいては肝硬変や肝臓がんにつながると主張した。

疾管署は、「台湾における B 型肝炎の蔓延率はかつて高く、主に母子間の垂直感染が原因であった。これにより、政府は 1986 年 7 月以降、すべての新生児に対する B 型肝炎ワクチンの無償接種をしてきたとともに 1992 年 11 月からは、乳幼児を対象に「生後 0 ヶ月、1 ヶ月、6 ヶ月」の接種スケジュールに基づき、B 型肝炎ワクチンの三回接種を提供してきた。更に 2011 年 5 月以降はワクチンの初回接種（出生時接種）を出生後 24 時間以内に接種することになっている。2025 年現時点で、（2024 年生まれ世代の）B 型肝炎ワクチンの 1 回目接種率は 93.1%、2 回目接種は 98.9%、3 回目接種は 97.7%となり、国際基準を上回るこれらの高い接種率により、台湾の 6 歳未満児における B 型肝炎キャリア率は、政策実施前の 10.5%から 0.8%未満へと大幅に減少したが、この成果は決して容易に達成できるものではなかった。台湾では、ワクチン未接種世代における B 型肝炎の罹患率は依然高く、総じて（肝硬変や肝臓がんを含む）B 型肝炎による全体的な疾病負担も依然として大きい。米国とは全く異なる状況にあり、B 型肝炎の罹患率低減を維持し、台湾の B 型肝炎予防・管理および公衆衛生における重要な成果を維持するため、疾病管制署は ACIP の専門家と協議の上、すべての新生児に対する出生時の B 型肝炎ワクチン接種という現行の政策を維持し、台湾は米国 ACIP 提案の修正案には従わないこととした」と説明している

https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/ock69cH_egl_NF005TdOLg?typeid=9

Regarding the U.S. Advisory Committee on Immunization (ACIP)'s 8-3 vote yesterday to no longer recommend universal hepatitis B vaccination for newborns and instead adopt a more individualized approach, the Taiwan Centers for Disease Control (CDC) has consulted with ACIP experts in Taiwan and decided not to follow suit, maintaining Taiwan's current policy of universal hepatitis B vaccination for newborns.

Ministry of Health and Welfare
Disease Control

www.mohw.gov.tw

2025-12-06

Source: Department of

CDC stated that, regarding the CDC's Advisory Committee on Immunization (ACIP) meeting on December 5, 2025, the CDC passed an 8-3 vote to amend the original recommendation that "newborns should receive the hepatitis B vaccine within 24 hours of birth." For newborns born to mothers who are hepatitis B surface antigen (HBsAg) negative, the revised recommendation is "personalized decision-making, with parents and healthcare professionals discussing and deciding on the need for hepatitis B vaccination based on risk assessment," and it is recommended that "if not vaccinated at birth, the first dose should be postponed until two months after birth." Regarding these revisions, the Taiwan Centers for Disease Control (CDC) has consulted with ACIP experts and decided not to follow suit, maintaining the current policy of universal hepatitis B vaccination for newborns at birth.

The Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) discussed this issue for two consecutive days, December 4th and 5th. Opinions remained deadlocked both inside and outside the meeting room. The main reason for supporting the amendment was that most countries with low prevalence rates no longer adopt universal birth vaccination but instead adopt a segmented approach. The reasons for opposing the amendment were represented by the Infectious Diseases Society of America and the American Academy of Pediatrics. Before the vote, both of them clearly stated their opposition to the amendment, believing that the original recommendation for universal birth vaccination should be maintained. They believed that the amendment would create difficulties in vaccination under the current heavy screening and medical barriers in the United States, and would also increase the risk of hepatitis B infection and transmission in unvaccinated children, as well as the subsequent risk of cirrhosis and liver cancer.

The Taiwan Centers for Disease Control (CDC) explained that Taiwan's previously high prevalence of hepatitis B was primarily due to mother-to-child transmission. Therefore, the government implemented a nationwide free hepatitis B vaccination program for all newborns starting in July 1986. From November 1992, the program provided three doses of hepatitis B vaccine to infants at 0, 1, and 6 months of age. Since May 2011, the first dose (birth dose) of the hepatitis B vaccine has been administered within 24 hours of birth. Currently, the vaccination rates for the first dose of hepatitis B vaccine (for those born in 2024) are 93.1% in 2025, 98.9% for the second dose, and 97.7% for the third dose. This consistently high coverage rate, exceeding international standards, has reduced the hepatitis B carrier rate among children under 6 years old in Taiwan from 10.5% before the policy implementation to below 0.8% - a hard-won achievement. Because the prevalence of hepatitis B among non-vaccinated generations in Taiwan remains high, and the overall disease burden caused by hepatitis B (including cirrhosis and liver cancer) remains heavy, which is completely different from that in the United States, in order to continue to reduce the prevalence of hepatitis B and maintain the important achievements of hepatitis B prevention and control and public health in Taiwan, the Centers for Disease Control and Prevention (CDC), after consulting with ACIP experts, has decided to maintain the current policy of universal hepatitis B vaccination at birth for newborns. Taiwan will not follow the US ACIP's recommendations to amend the policy.

..... 以下是中国語原文

有關美國預防接種諮詢委員會 (ACIP) 昨以 8:3 表決通過不再建議新生兒全面接種 B 型肝炎疫苗、改採分眾個別考量，疾管署已諮詢我國 ACIP 專家，決定不跟進、仍維持我國現行新生兒全面接種 B 型肝炎疫苗政策

衛生福利部 www.mohw.gov.tw 2025-12-06 來源： 疾病管制署

疾病管制署(下稱疾管署)表示，有關美國疾病管制中心(CDC)預防接種諮詢委員會(ACIP)於 2025 年 12 月 5 日，針對原「新生兒 B 型肝炎疫苗出生劑應於出生 24 小時內接種」建議，以 8:3 表決結果通過修改建議，針對 B 型肝炎表面抗原(HBsAg)陰性母親所生新生兒，改建議為「個人化決策、由雙親與醫療人員共同討論依風險評估決定是否接種 B 型肝炎疫苗」，並建議「若出生時未接種，建議延後至出生滿 2 個月後接種第一劑」。針對以上修改，疾管署已諮詢 ACIP 專家，決定「不跟進」，仍維持我國現行新生兒出生時全面接種 B 型肝炎疫苗接種政策。

美國 ACIP 於 12 月 4 日至 5 日連續兩日討論此議題，會場內外正反意見始終相持不下，支持修改的理由主要是低盛行率國家大多已不採全面出生接種而是採分眾考量，反對理由則以美國感染症醫學會和美國兒科醫學會為代表，於表決前均明確表態反對修改、認為應維持原本全面接種出生劑之建議、認為修改在美國現行重重篩檢和醫療障礙下會製造接種困難、也讓未接種兒童增加 B 肝感染和傳播、後續肝硬化和肝癌的風險。

疾管署說明，我國過去 B 型肝炎盛行率偏高，主因母子垂直感染，因此政府自 1986 年 7 月起全面對所有新生兒公費接種 B 型肝炎疫苗，並於 1992 年 11 月起全面依「出生 0、1、6 個月」時程提供嬰幼兒接種 3 劑 B 型肝炎疫

苗，再自 2011 年 5 月起，B 型肝炎疫苗第 1 劑(出生劑)接種時程訂為於出生 24 小時內儘速接種。目前 2025 年(2024 出生世代)B 型肝炎疫苗第 1 劑接種率為 93.1%、第 2 劑為 98.9%、第 3 劑為 97.7%，持續維持高接種涵蓋率並高於國際水準，使得我國 6 歲以下兒童 B 型肝炎帶原率已由政策實施前之 10.5%下降至 0.8%以下、此成果得來不易。由於國內非疫苗接種世代之 B 型肝炎盛行率仍高、整體 B 型肝炎造成之疾病負擔（包含肝硬化、肝癌）仍重，與美國全然不同，為能持續降低 B 型肝炎盛行率，維持我國 B 型肝炎防治與公共衛生之重要成果，故疾管署經諮詢 ACIP 專家建議，決定維持現行新生兒出生時全面接種 B 型肝炎疫苗接種政策，我國不會跟進美國 ACIP 修改之建議。

20251212G B 型ワクチン接種 台湾は米国 ACIP の勧告には従わないと決定(衛生福利部)