

AGE RECOMMANDÉ	1 MOIS	2 MOIS	3 MOIS	4 MOIS	5 MOIS	6 MOIS	11 MOIS	12 MOIS	16-18 MOIS	6 ANS	11-13 ANS	25 ANS	45 ANS	65 ANS ET +	GROSSESSE	
TUBERCULOSE	BCG® - Reco à partir d'1 mois jusqu'à 15 ans chez les enfants à risque ⁽¹²⁾															
DIPHTÉRIE TÉTANOS POLIOMYÉLITE COQUELUCHE HAEMOPHILUS INFLUENZAE B HÉPATITE B		HEXYON® ou INFANRIX HEXA® ou VAXELIS® ⁽⁸⁾		HEXYON® ou INFANRIX HEXA® ou VAXELIS® ⁽⁸⁾			HEXYON® ou INFANRIX HEXA® ou VAXELIS® ⁽⁸⁾			TETRAVAC® ou INFANRIX TETRA® ⁽¹⁾	REPEVAX® ou BOOSTRIX TETRA® ⁽¹⁾	REPEVAX® ou BOOSTRIX TETRA® ⁽¹⁾	REPEVAX® ou BOOSTRIX TETRA® ⁽¹⁾	REPEVAX® ou BOOSTRIX TETRA® (tous les 10 ans)	REPEVAX® ou BOOSTRIX TETRA® à chaque grossesse entre 20 et 36 SA	
PNEUMOCOQUE		PREVENAR 13® ou VAXNEUVANCE®		PREVENAR 13® ou VAXNEUVANCE®			PREVENAR 13® ou VAXNEUVANCE®					PREVENAR20® ou CAPVAXIVE® 1 dose recommandée chez >18 ans à risque		PREVENAR20® ou CAPVAXIVE® 1 dose pour tous les adultes à partir de 65 ans		
ROUGEOLE, OREILLON, RUBÉOLE								MMR-Vaxpro® ou PRIORIX®	MMR-Vaxpro® ou PRIORIX®	MMR-Vaxpro® ou PRIORIX® Rattrapage possible : Si né à partir de 1980, nécessite 2 doses pour un schéma complet					CONTRE INDIQUE	
MÉNINGOCOQUE ACWY						NIMENRIX®		NIMENRIX® ou MENQUADFI®	Rattrapage transitoire 1 dose jusqu'à 5 ans NR ⁽¹¹⁾		NIMENRIX® ou MENQUADFI® ou MENVEO® ⁽²⁾ Vaccination 1 dose entre 11 et 14 ans + Rattrapage possible jusqu'à 24 ans					
MÉNINGOCOQUE B			BEXSERO®		BEXSERO®			BEXSERO®	Rattrapage tran- sitoire jusqu'à 5 ans NR ⁽¹¹⁾		BEXSERO® ou TRUMENBA®. La vaccination peut être pro- posée entre 15 et 24 ans ⁽¹⁰⁾					
ROTAVIRUS		ROTARIX® ROTATEQ®	ROTARIX® ROTATEQ®	ROTATEQ®												
HPV											GARDASIL9® 11-14 ans : M0, M6 15-19: M0, M2, M6 rattrapage jusqu'à 26 ans pour tous ⁽⁴⁾					
VARICELLE											VARIVAX® ou VARILRIX® ⁽¹³⁾ 12-18 ans sans ATCD de varicelle, deux doses	VARIVAX® ou VARILRIX® ⁽¹³⁾ Femme avant/après une grossesse sans ATCD de varicelle			CONTRE INDIQUE	
GRIPPE										INFLUVAC® ou FLUARIX® ou VAXIGRIP® 2-17 ans : la vaccination peut être proposée tous les ans ⁽⁵⁾	INFLUVAC® ou FLUARIX® ou VAXIGRIP® 1 dose pour les > 6 mois à risque		EFLUELDA® ou FLUAD® Tous les ans (9)	Si grossesse pendant la campagne de vaccination		
COVID-19														Comirnaty OMICRON JN.1® - >65 ans : 1x/an à l'automne - ID, >80ans, USLD : 1x/an au printemps et à l'automne	Comirnaty OMICRON JN.1® Si grossesse pendant la campagne de vaccination	
ZONA														SHINGRIX® 2 doses : M0 et M2 Recommandé chez > 18ans ID et à partir de 65 ans		
VRS	BEYFORTUS® Campagne 2025-2026 : débute le 1 ^{er} septembre 2025 Nourrissons nés à partir de février 2025 Si <5kg : 50mg / Si >5kg : 100mg SEULEMENT SI LA MERE N'A PAS RECU D'ABRYSVO®							BEYFORTUS® (NR) Enfants exposés à une 2 ^e saison de VRS, à risque d'une infection sévère 1 dose de 200mg (2x100mg) possible jusqu'à 24 mois						ABRYSVO® ou AREXVY® ou mRESVIA® 1 dose >75 ans et >65 ans avec patho respi (BPCO) ou cardiaque à risque de décompensation ⁽⁷⁾ NR	ABRYSVO® Entre 32 et 36 SA Entre sept. et janvier	

(1) Si vacciné par REPEVAX® ou BOOSTRIX TETRA® à 6 ans, faire le rappel des 11-13 ans avec TETRAVAC® ou INFANRIX TETRA®. (2) AMM de NIMENRIX à partir de 6 semaines ; MENQUADFI à partir de 12 mois ; MENVEO à partir de 2 ans (3) Le schéma vaccinal de BEXSERO dépend de l'âge de la première dose : - Entre 2 et 5 mois : M0, M2, rappel entre les 12 et 15 mois de l'enfant - entre 6 et 11 mois : M0, M2 et rappel pendant la 2e année de l'enfant, au moins 2 mois après la 2e injection - entre 12 et 23 mois : M0, M2 puis rappel 12 à 23 mois plus tard (4) Désormais remboursé pour H & F > 19 ans (5) Si < 9 ans : la primo-vaccination anti-grippale est de 2 doses à 4 semaines d'intervalle (6) Remboursé > 65 ans qui ne présentent pas d'autre facteur de risque que l'âge. (7) En attente de remboursement pour les personnes âgées de 65 ans et + présentant une indication à la vaccination ainsi que pour les 75 ans et plus. Conseillé en période d'épidémie : de septembre à janvier, une seule fois. (8) En cas d'indisponibilité, ces vaccins peuvent être considérés comme interchangeables mais il est conseillé d'utiliser la même marque pour les deux premières doses au moins. Si pas de problème d'approvisionnement, utiliser le même vaccin. (9) Pour la campagne de vaccination 2025-2026, la HAS recommande préférentiellement l'utilisation de FLUAD® ou EFLUELDA® chez les plus de 65 ans (10) Chez les patients non vaccinés : BEXSERO® : 2 doses avec au minimum un mois d'intervalle Trumenba® : 2 schémas - 2 doses avec au minimum 6 mois d'intervalle - 2 doses avec au minimum 1 mois d'intervalle, suivies d'une 3e dose au moins 4 mois après la 2e. (11) Les vaccins contre les méningites ACWY et B ne sont pas remboursés dans la tranche d'âge 2-5 ans. (12) Recommandée à partir de l'âge de 1 mois, et jusqu'à l'âge de 15 ans, chez tout enfant présentant un risque élevé de tuberculose : Prioriser la vaccination des enfants âgés de moins de 5 ans ayant un facteur de risque de tuberculose (avant la sortie de la maternité pour Guyane et Mayotte). Ce vaccin n'est actuellement pas disponible en pharmacie (vaccinations dans les centres de PMI, centres de lutte antituberculeuse (CLAT), les maternités et les centres de vaccination publics). NR : non remboursé - SOURCES : calendrier des vaccinations 2025 et vaccination-info-service.fr



AGE RECOMMANDÉ	1 MOIS	2 MOIS	3 MOIS	4 MOIS	5 MOIS	6 MOIS	11 MOIS	12 MOIS	16-18 MOIS	6 ANS	11-13 ANS	25 ANS	45 ANS	65 ANS ET +	GROSSESSE	
TUBERCULOSE	BCG® - Reco à partir d'1 mois jusqu'à 15 ans chez les enfants à risque ⁽¹²⁾															
DIPHTÉRIE TÉTANOS POLIOMYÉLITE COQUELUCHE HAEMOPHILUS INFLUENZAE B HÉPATITE B		HEXYON® ou INFANRIX HEXA® ou VAXELIS® ⁽⁸⁾		HEXYON® ou INFANRIX HEXA® ou VAXELIS® ⁽⁸⁾			HEXYON® ou INFANRIX HEXA® ou VAXELIS® ⁽⁸⁾			TETRAVAC® ou INFANRIX TETRA® ⁽¹⁾	REPEVAX® ou BOOSTRIX TETRA® ⁽¹⁾	REPEVAX® ou BOOSTRIX TETRA® ⁽¹⁾	REPEVAX® ou BOOSTRIX TETRA® ⁽¹⁾	REPEVAX® ou BOOSTRIX TETRA® (tous les 10 ans)	REPEVAX® ou BOOSTRIX TETRA® à chaque grossesse entre 20 et 36 SA	
PNEUMOCOQUE		PREVENAR 13® ou VAXNEUVANCE®		PREVENAR 13® ou VAXNEUVANCE®			PREVENAR 13® ou VAXNEUVANCE®					PREVENAR20® ou CAPVAXIVE® 1 dose recommandée chez >18 ans à risque		PREVENAR20® ou CAPVAXIVE® 1 dose pour tous les adultes à partir de 65 ans		
ROUGEOLE, OREILLON, RUBÉOLE								MMR-Vaxpro® ou PRIORIX®	MMR-Vaxpro® ou PRIORIX®	MMR-Vaxpro® ou PRIORIX® Rattrapage possible : Si né à partir de 1980, nécessite 2 doses pour un schéma complet						CONTRE INDIQUE
MÉNINGOCOQUE ACWY						NIMENRIX®		NIMENRIX® ou MENQUADFI®	Rattrapage transitoire 1 dose jusqu'à 5 ans NR ⁽¹¹⁾		NIMENRIX® ou MENQUADFI® ou MENVEO® ⁽²⁾ Vaccination 1 dose entre 11 et 14 ans + Rattrapage possible jusqu'à 24 ans					
MÉNINGOCOQUE B			BEXSERO®		BEXSERO®			BEXSERO®	Rattrapage tran- sitoire jusqu'à 5 ans NR ^{(3) (11)}		BEXSERO® ou TRUMENBA®. La vaccination peut être pro- posée entre 15 et 24 ans ⁽¹⁰⁾					
ROTAVIRUS		ROTARIX® ROTATEQ®	ROTARIX® ROTATEQ®	ROTATEQ®												
HPV											GARDASIL9® 11-14 ans : M0, M6 15-19: M0, M2, M6 rattrapage jusqu'à 26 ans pour tous ⁽⁴⁾					
VARICELLE											VARIVAX® ou VARILRIX® ⁽¹³⁾ 12-18 ans sans ATCD de varicelle, deux doses	VARIVAX® ou VARILRIX® ⁽¹³⁾ Femme avant/après une grossesse sans ATCD de varicelle			CONTRE INDIQUE	
GRIPPE										INFLUVAC® ou FLUARIX® ou VAXIGRIP® 2-17 ans : la vaccination peut être proposée tous les ans ⁽⁵⁾	INFLUVAC® ou FLUARIX® ou VAXIGRIP® 1 dose pour les > 6 mois à risque		EFLUELDA® ou FLUAD® Tous les ans (9)	Si grossesse pendant la campagne de vaccination		
COVID-19														Comirnaty OMICRON JN.1® - >65 ans : 1x/an à l'automne - ID, >80ans, USLD : 1x/an au printemps et à l'automne	Comirnaty OMICRON JN.1® Si grossesse pendant la campagne de vaccination	
ZONA														SHINGRIX® 2 doses : M0 et M2 Recommandé chez > 18ans ID et à partir de 65 ans		
VRS	BEYFORTUS® Campagne 2025-2026 : débute le 1 ^{er} septembre 2025 Nourrissons nés à partir de février 2025 Si <5kg : 50mg / Si >5kg : 100mg SEULEMENT SI LA MERE N'A PAS RECU D'ABRYSVO®							BEYFORTUS® (NR) Enfants exposés à une 2 ^e saison de VRS, à risque d'une infection sévère 1 dose de 200mg (2x100mg) possible jusqu'à 24 mois						ABRYSVO® ou AREXVY® ou mRESVIA® 1 dose >75 ans et >65 ans avec patho respi (BPCO) ou cardiaque à risque de décompensation ⁽⁷⁾ NR	ABRYSVO® Entre 32 et 36 SA Entre sept. et janvier	

(1) Si vacciné par REPEVAX® ou BOOSTRIX TETRA® à 6 ans, faire le rappel des 11-13 ans avec TETRAVAC® ou INFANRIX TETRA®. (2) AMM de NIMENRIX à partir de 6 semaines ; MENQUADFI à partir de 12 mois ; MENVEO à partir de 2 ans (3) Le schéma vaccinal de BEXSERO dépend de l'âge de la première dose : - Entre 2 et 5 mois : M0, M2, rappel entre les 12 et 15 mois de l'enfant - entre 6 et 11 mois : M0, M2 et rappel pendant la 2e année de l'enfant, au moins 2 mois après la 2e injection - entre 12 et 23 mois : M0, M2 puis rappel 12 à 23 mois plus tard (4) Désormais remboursé pour H & F > 19 ans (5) Si < 9 ans : la primo-vaccination anti-grippale est de 2 doses à 4 semaines d'intervalle (6) Remboursé > 65 ans qui ne présentent pas d'autre facteur de risque que l'âge. (7) En attente de remboursement pour les personnes âgées de 65 ans et + présentant une indication à la vaccination ainsi que pour les 75 ans et plus. Conseillé en période d'épidémie : de septembre à janvier, une seule fois. (8) En cas d'indisponibilité, ces vaccins peuvent être considérés comme interchangeables mais il est conseillé d'utiliser la même marque pour les deux premières doses au moins. Si pas de problème d'approvisionnement, utiliser le même vaccin. (9) Pour la campagne de vaccination 2025-2026, la HAS recommande préférentiellement l'utilisation de FLUAD® ou EFLUELDA® chez les plus de 65 ans (10) Chez les patients non vaccinés : BEXSERO® : 2 doses avec au minimum un mois d'intervalle Trumenba® : 2 schémas - 2 doses avec au minimum 6 mois d'intervalle - 2 doses avec au minimum 1 mois d'intervalle, suivies d'une 3e dose au moins 4 mois après la 2e. (11) Les vaccins contre les méningites ACWY et B ne sont pas remboursés dans la tranche d'âge 2-5 ans. (12) Recommandée à partir de l'âge de 1 mois, et jusqu'à l'âge de 15 ans, chez tout enfant présentant un risque élevé de tuberculose : Prioriser la vaccination des enfants âgés de moins de 5 ans ayant un facteur de risque de tuberculose (avant la sortie de la maternité pour Guyane et Mayotte). Ce vaccin n'est actuellement pas disponible en pharmacie (vaccinations dans les centres de PMI, centres de lutte antituberculeuse (CLAT), les maternités et les centres de vaccination publics). NR : non remboursé - SOURCES : calendrier des vaccinations 2025 et vaccination-info-service.fr