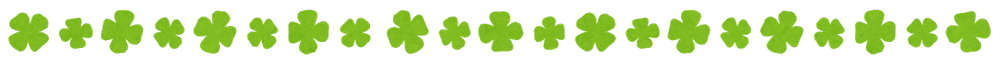
**予防接種一覧**

**子どもの予防接種（A類定期）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 予防接種名 | | 接種時期（接種可能時期） | 接　種　の　方　法　（　間　隔　） | | | | | | | | | | | | 備　　考 |
| ロタ | １価 | ロタリックス  出生 6週から24週 | １回目 | | | | | | | ２回目 | | | | | ※初回接種は出生14週6日まで  ※どちらか一方のワクチンで実施 |
| 初回 | | | | | | | 初回から27日以上 | | | | |
| ５価 | ロタテック  出生 6週から32週 | １回目 | | | | ２回目 | | | | | | ３回目 | |
| 初回 | | | | 初回から27日以上 | | | | | | ２回目から27日以上 | |
| B型肝炎 | | 生後2～9か月  （**1歳**に至るまで） | １回目 | | | | ２回目 | | | | | | ３回目 | |  |
| 初回 | | | | 初回から27日以上 | | | | | | 初回から139日以上 | |
| ヒブ感染症 | | 初回生後2～7か月  （生後2～**60か月**  に至るまで） | 初回　１回目 | | 初回　２回目 | | | | 初回　３回目 | | | | 追加 | | **※月齢により回数が異なるため、注意！！** |
| 初回 | | 初回から  27日以上 | | | | 2回目から  27日以上 | | | | 3回目から  7か月以上 | |
| 小児  肺炎球菌 | | 初回生後2～7か月  （生後2～**60か月**  に至るまで） | 初回　１回目 | | 初回　２回目 | | | | 初回　３回目 | | | | 追加 | | **※月齢により回数が異なるため、注意！！** |
| 初回 | | 初回から  27日以上 | | | | 2回目から  27日以上 | | | | 3回目から60日以上  生後12～15か月 | |
| 四種混合 | | 初回生後3～12か月  （生後3～**90か月**  に至るまで） | 初回　１回目 | | 初回　２回目 | | | | 初回　３回目 | | | | 追加 | | ジフテリア・  破傷風・百日咳・  ポリオ |
| 初回 | | 初回から  20日以上 | | | | 2回目から  20日以上 | | | | 3回目から12～18か月おいて  （3回目から6月以上でも可） | |
| 二種混合 | | 小学6年生  （11歳以上**13歳**未満） | 1回（幼児期の　3種混合　又は　4種混合　の追加として実施します。） | | | | | | | | | | | | ジフテリア  破傷風 |
| BCG | | 生後5～8か月（生後5か月～**1歳**に至るまで） | 1　　　回 | | | | | | | | | | | | 結核 |
| 麻しん・  風しん | | １　　期 | 生後12か月～**24か月**に至るまで | | | | | | | | | | | |  |
| ２　　期 | **小学校就学の前の年度**（保育園年長児にあたる） | | | | | | | | | | | |
| 水痘 | | 1回目生後12～**15か月**（生後12～**36か月**に至るまで） | 1回目 | | | | | | | | 2回目 | | | |  |
| 初回 | | | | | | | | 1回目から6～12か月おいて | | | |
| 日本脳炎 | | 初回3～4歳  （1期生後6～**90か月**  に至るまで） | 1期 | 初回　1回目 | | | 初回　2回目 | | | | | 追加 | | | ※１  接種時期について特例有り |
| 初回 | | | 初回から6日以上 | | | | | 2回目からおおむね1年  （2回目から6か月以上で可） | | |
| 小学4年生（9～**13歳**未満） | 2期 | 1　　　　回 | | | | | | | | | | |  |
| 子宮頸がん | | ＜定期接種対象者＞  中学1年生～高校１年生女子  （小学6年生～**高校1年生**）  ＜キャッチアップ対象者＞  H9.4.2～H18.4.1に生まれた女子 |  | | | 1回目 | | 2回目 | | | | | | 3回目 |  |
| サーバリックス | | | 初回 | | 1回目から1か月以上 | | | | | | 1回目から5か月以上かつ2回目から2か月半以上 |
| ガーダシル | | | 初回 | | 1回目から1か月以上 | | | | | | 2回目から3か月以上 |

　　　　※１　日本脳炎　特例対象　①　H19.4.1までに生まれた20歳未満の方　→1期・2期が未完了の場合は対象とみなす。

　　　　　　　　　　　　　　　　　②　H19.4.2～H21.10.1生まれの方　→　9～13歳未満の期間であれば1期未完了分を接種可能。

**高齢者の予防接種（B類定期）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 予防接種名 | 接種時期（接種可能時期） | 接　種　の　方　法 |
| 高齢者インフルエンザ | ①65歳以上  ②60～65歳未満の方で内部障害1級相当の方 | 広報10月号　同封チラシ「インフルエンザ予防接種について」  町ホームページ「インフルエンザ予防接種について」をご覧ください。 |
| 高齢者  肺炎球菌 | 1. 年度末年齢が   65・70・75・80・85・90・95歳の方  ②60～65歳未満の方で内部障害1級相当の方 | 対象の方には4月に案内を送付します。転入などで対象となる方は保健福祉課へお問い合わせください。  ※　過去に1回でも接種を受けている方は対象から外れます。 |

**任意の予防接種に対する費用助成**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 予防接種名 | 接種時期（接種可能時期） | 接　種　の　方　法 |
| インフル  エンザ | 妊婦及び、生後6か月～中学3年生 | 広報10月号　同封チラシ「インフルエンザ予防接種について」をご覧ください。  助成の申請は1月末日までです。ご注意ください。 |

**接種間隔について**

* 生ワクチン**注　射**を接種した日から、次の生ワクチン**注　射**までの間隔は

あいだ

**27日以上**

あける

**生ワクチン注射**

**麻しん 風しん混合（MR）**

**BCG・水痘・おたふくかぜ・**

**生ワクチン注射**

**麻しん 風しん混合（MR）**

**BCG・水痘・おたふくかぜ・**

◆それ以外の場合は制限なし

（ただし、同一ワクチンの接種には適する間隔があります）