

【定期予防接種】

◎定期予防接種については、通知時期になりましたら予診票等を郵送します。
通知時期を過ぎてから転入された方や、通知が届いていない場合は、保健センターへご連絡ください。

個別接種(委託医療機関で実施)

予防接種名		接種年齢・接種方法等			通知時期
		接種対象年齢	回数	間隔	
ロタ ※1	ロタリックス (1価)	出生6週0日後 ～24週0日後まで	2回	27日以上の間隔において 2回接種	生後1か月 になる月の 月末に、 各予診票 (ロタ、ヒブ、 小児用肺炎球菌、 B型肝炎、 4種混合、BCG) を同封して 通知
	ロタテック (5価)	出生6週0日後 ～32週0日後まで	3回	27日以上の間隔において 3回接種	
ヒブ	2か月～ 5歳未満	〈2か月～7か月未 満で接種開始〉 初回：3回 追加：1回	初回：27日以上の間隔を おいて3回接種 追加：初回3回接種後、7か 月以上おいて1回接種		
		〈7か月～1歳未 満で接種開始〉 初回：2回 追加：1回	初回：27日以上の間隔を おいて2回接種 追加：初回2回接種後、7か 月以上おいて1回接種		
		〈1歳～5歳未 満で 接種開始〉 1回			
小児用 肺炎球菌	2か月～ 5歳未満	〈2か月～7か月未 満で接種開始〉 初回：3回 追加：1回	初回：27日以上の間隔をお いて 3回接種 追加：初回3回接種後、 60日以上おいて生後 12か月を過ぎてから 1回接種		
		〈7か月～1歳未 満 に接種開始〉 初回：2回 追加：1回	初回：27日以上の間隔をお いて 2回接種 追加：初回2回接種後、 60日以上おいて生後 12か月を過ぎてから 1回接種		
		〈1歳～2歳未 満で 接種開始〉 2回	60日以上の間隔をおいて2 回接種		
		〈2歳～5歳未 満で 接種開始〉 1回			
B型肝炎※2	1歳未満	初回：2回 追加：1回	初回：27日以上の間隔を おいて2回接種 追加：1回目から139日以 上の間隔で1回接種		

4種混合 (ジフテリア 百日せき 破傷風 ポリオ)	3か月～ 7歳6か月未満	初回：3回 追加：1回	初回：20日以上の間隔を おいて3回接種 追加：初回3回接種後、6か 月以上の間隔をおいて 接種 ※標準的には1年～1年半の 間隔をおいて追加接種	
BCG	1歳未満	1回	※標準的な接種年齢 5か月～8か月	
麻しん 風しん 混合	第1期 1歳～2歳未満	1回		生後11か月にな る月の月末に 各予診票（水痘、 麻しん・風しん） を同封して通知
	第2期 年長児に相当する年齢 （5歳以上7歳未満で 小学校入学前）	1回		4月上旬に通知 （年長児に相 当する年）
	第5期 昭和37年4月2日～ 昭和54年4月1日生 まれの男性	1回		令和2年4月 初旬
水痘	1歳～3歳未満	2回	3か月以上の間隔をおいて 2回接種	生後11か月にな る月の月末に 各予診票（水痘、 麻しん・風しん） を同封して通知
日本脳炎	第1期 6か月～ 7歳6か月未満	初回：2回 追加：1回	初回：6日以上の間隔を おいて2回接種 追加：1期初回2回接種後、 おおむね1年後に1回	2歳11か月にな る月の月末に 通知
	第2期 9歳～ 13歳未満	1回	1期終了後、必ず9歳を過ぎ てから接種	6月上旬に 通知 （小学4年生）
	日本脳炎の特例措置について ① 平成12年4月2日～平成19年4月1日までに生まれた方：20歳未満までの間に、1期と 2期の不足回数分を定期として接種できます。 ② 平成19年4月2日～平成21年10月1日までに生まれた方：9～13歳未満までの間に、 1期の不足分を定期として接種できます。			
二種混合 (ジフテリア 破傷風)	11歳～ 13歳未満	1回		7月上旬に 通知 （小学6年生）
不活化ポリオ※3 （小児用）	3か月～ 7歳6か月未満	〈生ポリオワクチン を接種していない方〉 初回：3回 追加：1回	初回：20日以上の間隔を おいて3回接種 追加：初回3回接種後、6か 月以上の間隔をおいて 接種 ※標準的には1年～1年半 の間隔をおいて追加接種	

		〈生ポリオワクチンを接種1回受けた方〉 初回：2回 追加：1回	初回：20日以上の間隔をおいて2回接種 追加：初回2回接種後、6か月以上の間隔をおいて接種 ※標準的には1年～1年半の間隔をおいて追加接種	
子宮頸がん※4	小学6年生～ 高校1年生相当の女子	3回		

※1 ワクチンは液体で、経口による接種を行う「飲む」ワクチンです。ワクチンは2種類ありますが、効果や安全性には差がありません。特別な事情がない限り、最初に接種したワクチンを2回目以降も接種します。標準的な初回接種期間は、生後2か月～14週6日後までです。

※2 B型肝炎の母子感染予防のために、抗HBS人免疫グロブリンと併用してB型肝炎ワクチンの接種を受けた場合は健康保険が適用されるため、定期接種の対象とはなりません。

※3 平成24年8月31日以前に生ポリオワクチン接種が2回終わっていない方が対象です。

※4 平成25年6月14日以降、厚生労働省からの通知により積極的勧奨を差し控えています。接種を希望する場合は保健センターにお問い合わせください。