

接種開始月(年)齢

2 力 月

B型肝炎 無料接種期間:1歳未満

1回目 牛後2カ月以降

•••••••

2回目 1回目接種から27日以上の間隔をあけて接種

3回目 1回目接種から139日以上の間隔をあけて接種

ヒブ(Hib) 無料接種期間:生後2カ月~5歳未満※1

生後2カ月以上 7カ月未満に開始 【初回】27日以上56日の間隔で3回接種

【追加】3回目から7~13カ月の間に1回接種

牛後7カ月以上 1歳未満に開始 【初回】27日以上56日の間隔で2回接種

【追加】2回目から7~13カ月の間に1回接種

1歳以上

5歳未満に開始

1回接種

小児用肺炎球菌

無料接種期間:生後2カ月~5歳未満※2

生後2カ月以上 7カ月未満に開始 【初回】27日以上の間隔で3回接種

【追加】生後12~15カ月の間に、3回目から 60日以上の間隔で1回接種

生後7カ月以上 1歳未満に開始 【初回】27日以上の間隔で2回接種

【追加】生後12カ月以降に、2回目から60日 以上の間隔で1回接種

1歳以上

60日以上の間隔で2回接種

2歳以上

5歳未満に開始

2歳未満に開始

1回接種



健康増進課 **22**224513

け

医と相

的

力 月

4種混合(ジフテリア、百日咳、破傷風、ポリオ)

無料接種期間:生後3カ月~7歳6カ月未満

生後3カ月~1歳になるまでに20日以上 1期初回 56日までの間隔をおいて3回接種

1期初回(3回)終了後、1年~1年半の間

1期追加 に1回接種

BCG 無料接種期間: 1歳未満

生後5カ月以上8カ月未満に1回接種

角

水痘(水ぼうそう) 無料接種期間:1歳~3歳未満

生後12~15カ月までに接種 1回目

1回目接種終了後、半年から1年の間隔をお 2回目

いて接種

麻しん風しん(MR)第1期 無料接種期間:1歳

1歳になってから2歳になるまでに1回接種

麻しん風しん(MR)第2期 **無料接種期間**:年長児

5歳以上7歳未満の小学校就学前の令和2年度中に1回接種 (平成26年4月2日~27年4月1日生まれの方)

次に受けるほかの

予防接種との間隔(4月時点)

接種間隔が短い場合は、

無料期間でも有料になります。

接種の翌日から

生ワクチン…… 27日以上

定期/麻しん風しん、BCG、水痘 任意/おたふくかぜ、ロタウイルスなど

接種の翌日から

不活化ワクチン…… 6日以上

定期/B型肝炎、ヒブ、小児用肺炎球菌、 4種混合、2種混合、日本脳炎、 子宮頸がん

任意/インフルエンザなど

10月1日~ 定期接種になります! ロタウイルスの予防接種

対象 令和2年8月1日以降に 牛まれた方

※対象者には別途お知らせします。

福

7

働

談

接種開始年齢

3 歳 日本脳炎 第1期 無料接種期間:生後6カ月~7歳6カ月未満※3 3歳になってから4歳になるまでに、6日以上28日まで 1期初回

の間隔をおいて2回接種

1期初回(2回)終了後、おおむね1年後に1回接種 1期追加

9

日本脳炎 第2期 無料接種期間:9歳~13歳未満※3

2期

9歳になってから10歳になるまでに1回接種 (1期追加終了後おおむね5年)

13

歳

2 種混合(ジフテリア、破傷風)

無料接種期間:11歳~13歳未満

2期

11歳になってから12歳になるまでに1回接種

積極的な勧奨を差し控え中(2月時点)

子宮頸がん 無料接種期間:小学6年生から高校1年生相当の女子 サーバリックス 中学1年生で1回目接種後、2回目を1回目から (2価) 1カ月後、3回目を1回目から6カ月後に接種 中学1年生で1回目接種後、2回目を1回目から ガーダシル (4価) 2カ月後、3回目を1回目から6カ月後に接種

※接種を積極的に勧奨はしていませんが、接種費用の助成はしています。 接種を希望する方は医師とよく相談し、有効性と副反応のリスクなど を十分納得した上で接種してください。

②重篤な急性疾患にかかって

ることが明らか





※1…ヒブ

1歳を過ぎると残り回 数があっても初回は終了 で、追加のみ接種可能。

※ 2 …小児用肺炎球菌

2歳を過ぎると残り回 数があっても初回は終了 で、追加のみ接種可能。

※3…日本脳炎

平成12年4月2日か ら19年4月1日生まれの 方は、20歳未満まで接 種可能。

平成19年4月2日から 21年10月1日生まれの方 は、1期未接種分を9歳以 上13歳未満で接種可能。

持ち物 同課へご連絡ください。

で受けられない場合は、

事前

むを得ない理由で協力医療機関 関での接種を希望する方や、

B

90 65

歳 歳

※県内相互乗り入れ協力医療

確認ください。

こんなときは接種できません 37・5度以上の発熱がある

母子健康手帳

※詳しくは市ホームページでご 市内協力医療機関など 接種場所



健康』をよく読んでください。 ※事前に『予防接種と子ども と判断したとき 0)

うその他、

医師が不適当な状態

シーを起こしたことがある 接種液の成分でアナフィラキ

料金 3500円(本人負担:

金

む)の方は対象外。

※①②とも接種を希望する方

0)

既に接種済み(自費接種

害者手帳1級相当の方

免疫機能に障がいのある身体障 はヒト免疫不全ウイルスにより

じん臓、呼吸器の機能また

健康被害救済制度

のために、 により、 給付制度があります。 定期の予防接種による副反応 健康被害が生じた場合 予防接種法に基づく

の

の番号と級を記入す 医療機関で手帳を提 および対象②の方= 免除申請により無料 帯・生活保護世帯の方=事前 費用の免除〉市民税非課税世 ▽身体障害者手帳1・2級の方 予診票に手帳

ることで無料

接種場所 接種期間 内相 互 乗り入れ協力医療機 市内の協力医療機関 4月1日休 令和3年3月31日

の肺炎