

■定期予防接種

- ・小児予防接種予診票は出生届出の際にお渡ししています。転入等により予診票をお持ちでない方は母子健康手帳を持って保健センターにおこしください。
- ・高齢者肺炎球菌予診票は対象の方に発送しています。

| 予防接種名                   | 対象者(標準的な接種期間)  | 接種期間                               |
|-------------------------|--|------------------------------------|
| ヒブ(インフルエンザ菌b型)          | 生後2か月～5歳に至るまで  | 通年                                 |
| 小児用肺炎球菌                 | 生後2か月～5歳に至るまで  |                                    |
| B型肝炎                    | 1歳に至るまで  |                                    |
| ロタウイルス                  | ロタリックス<1価><br>生後6週～生後24週までに、27日以上の間隔で2回<br>ロタテック<5価><br>生後6週～生後32週までに、27日以上の間隔で3回  |                                    |
| 四種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ) | 生後3か月～7歳6か月に至るまで   |                                    |
| BCG                     | 1歳に至るまで  |                                    |
| 麻しん風しん混合※1              | 1期:1歳～2歳に至るまで  |                                    |
|                         | 2期:5歳～7歳未満児(就学前 年長児相当)   |                                    |
| 水痘(水ぼうそう)               | 1歳～3歳に至るまで   |                                    |
| 日本脳炎<br>(特例対象あり※2)      | 1期:3歳～7歳6か月に至るまで   |                                    |
|                         | 2期:9歳～13歳未満(小学4年生相当)   |                                    |
| 二種混合(ジフテリア・破傷風)         | 2期:11歳～13歳未満(小学6年生)  |                                    |
| 子宮頸がん(ヒトパピローマウイルス感染症)   | 小学6年生～高校1年生相当の女子(中学1年生)  | 令和4年4月1日<br>～<br>令和7年3月31日         |
|                         | <キャッチアップ対象者><br>平成9年4月2日～平成18年4月1日生まれの女子   |                                    |
| 高齢者肺炎球菌                 | 65歳:昭和32年4月2日～昭和33年4月1日生<br>70歳:昭和27年4月2日～昭和28年4月1日生<br>75歳:昭和22年4月2日～昭和23年4月1日生<br>80歳:昭和17年4月2日～昭和18年4月1日生<br>85歳:昭和12年4月2日～昭和13年4月1日生<br>90歳:昭和 7年4月2日～昭和 8年4月1日生<br>95歳:昭和 2年4月2日～昭和 3年4月1日生<br>100歳:大正11年4月2日～大正12年4月1日生<br>※上記の年齢で、過去に一度も接種したことがない方が対象となります。 | 令和4年<br>4月1日<br>～<br>令和5年<br>3月31日 |
| 高齢者インフルエンザ              | 詳細については、広報等でお知らせします。   |                                    |

◎至るまでとは…前日まで 未満とは…前々日まで

※1 風しんの追加的対策

昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性には、風しんの抗体検査及び予防接種のクーポン券を発行しています。抗体検査を受けた結果、抗体価が低いと認められた場合に予防接種の対象となります。クーポン券の再発行をご希望する場合は、保健センターへお問い合わせください。

※2 日本脳炎特例対象者

平成19年4月2日～平成21年10月1日生まれで13歳未満の方は、1期(初回2回追加1回)の不足分を定期予防接種として接種可能  
平成7年4月2日～平成19年4月1日生まれで20歳未満の方は、接種回数(全4回)の不足分を定期予防接種として接種可能