| 17宋川の丁仍按性 💍 🎳 |                    |                            |      | つれ / 年   U月   口現住            |  | 【の向合で】 伊泉中健康推進課 予防技             |                                  |   |                      |
|---------------|--------------------|----------------------------|------|------------------------------|--|---------------------------------|----------------------------------|---|----------------------|
|               | ワクチンの種類            |                            | 接種回数 |                              | 公費助成で<br>接種できる年齢   | 標準的な接種時期                        | 接種間隔                             | 備考  | 通知送付時期               |
| 不活化           | 5種混合               | ジフテリア<br>百日咳<br>破傷風<br>ポリオ | 4 回  | 1期     2回目       3回目         | 生後2か月~7歳半<br>に至るまで   | 生後2か月~7か月<br>に至るまでに<br>初回1回目を接種 | 20日以上<br>(標準的には20~56日)           |   |                      |
|               |                    | しビブ                        |      | 1期追加                         |  | 初回3回目接種後<br> 1年~1年半に至るまで        | 初回3回目接種後<br>6か月以上                |   |                      |
| 不活化           | 小児用肺炎球菌            |                            | 4 🛭  | が<br>初回<br>②回目<br>3回目<br>追 加 | 生後2か月〜<br>5歳に至るまで  | 生後2か月~7か月<br>に至るまでに<br>初回1回目を接種 | 接種開始時期によって接                      | 種回数と接種間隔が異なります。<br>フクチン接種フローチャート」をご確認ください。  |                      |
| 生             | BCG                | 3                          | 1 回  |                              | 1歳に至るまで  | 生後5か月~8か月<br>に至るまで              |                                  |   | 出生届の時<br>窓口で手渡し ♥    |
| 不活化           | B型肝炎               | (6)                        | 3 回  | 1回目<br>2回目<br>3回目            | 1歳に至るまで  | 生後2か月~9か月<br>に至るまで              | 27日以上<br>1回目から139日以上             | HBs抗原陽性の母親から生まれ、健康保険によりB型肝炎ワクチンを接種した方は、公費負担の対象外となります。   | 66                   |
| 生             | ロタウイルス<br>(飲むワクチン) | ロタリックス<br>(1価)             | 2 回  | 1回目                          |  | 生後2か月〜14週6日<br>までに1回目を接種        |                                  | 生後15週以降の初回接種は、腸重積症の好発年齢と  |                      |
|               |                    | ロタテック<br>(5価)              | 3 🛭  | 1回目<br>2回目<br>3回目            |  |                                 | 27日以上                            | 重なるためお勧めしていません。<br>原則として、途中からワクチンの変更はせず、最初に<br>接種したワクチンを続けて接種します。                                       | 特初に ** + 5 **        |
| 不活化           | 日本脳炎               |                            | 4 回  | 1期 1回目<br>初回 2回目<br>1期追加     | 生後6か月~7歳半<br>に至るまで   | 3歳~4歳に至るまで<br>初回2回目終了後          | 6日以上<br>(標準的には6~28日)<br>初回2回目接種後 | 平成19年4月1日以前に生まれた方は、1期と2期の<br>不足分を20歳になる前日まで公費で接種できます。   | 出生届の時<br>窓口で手渡し      |
|               |                    |                            |      |                              | 9歳以上13歳未満  | おおむね1年後<br>9歳~10歳に至るまで          | 6か月以上                            |   | <br>  9歳になる前月末       |
| 不活化           | 2種混合               | 〔ジフテリア〕<br>破傷風〕            | 1 回  | 2 期                          | 11歳以上13歳未満   | 11歳~12歳に至るまで                    |                                  | 4種混合の2期に当たります。  | 11歳になる前月末            |
|               | 生 麻しん風しん混合         |                            | 2 📵  | 1 期                          | 1歳~2歳に至るまで   | (Fa)                            | 1歳になる前月末                         |   |                      |
| 生             |                    |                            |      | 2 期                          | 小学校就学前1年間  | 0 ( 0 0                         |                                  | <b>A</b>  | 6歳になる年度の前年度末         |
|               | おたふくかぜ【任意接種】       |                            | 2 🖂  | 1 期                          | 1歳~2歳に至るまで   |                                 |                                  | B The   | 医療機関にある予診票を          |
| 生             | おにいくかて             | で【仕意接種】                    | 2 回  | 2 期                          | 小学校就学前1年間  |                                 |                                  |   | ご使用ください              |
| 生             | 生 水痘               |                            | 2 回  | 1回目                          | 1歳~3歳に至るまで   | 生後12か月~15か月<br>に至るまで<br>1回目接種後  | ・3か月以上                           | すでに水痘にかかったことがある方は、公費負担の対<br>象外となります。  | 1歳になる前月末             |
|               |                    |                            | +    | 108                          |  | 6か月~12か月に至るまで                   |                                  | ナミュの明ででは揺れてエナハ・相合け 1かロハーの服  |                      |
| 不活化           | HPV<br>※女性のみ       | サーバリックス®<br>(2価)           | 3 回  | 2回目                          | -<br>-<br>-<br>12歳になる年度の初日から<br>16歳になる年度の末日まで<br>(小学6年生~高校1年生) | 13歳になる年度 (中学1年生)                | 1か月                              | 左記の間隔で接種ができない場合は、1か月以上の間隔をおいて2回接種後、1回目から5か月以上、かつ2   |                      |
|               |                    |                            |      | 3回目                          |  |                                 | 1回目から6か月                         | 回目から2か月半の間隔をおいて1回接種します。<br>   | _                    |
|               |                    | ガーダシル®<br>(4価)             | 3 @  | 1回目 2回目                      |  |                                 | 2か月                              | 左記の間隔で接種ができない場合は、1か月以上の間隔をおいて2回接種後、2回目から3か月以上の間隔で1回接種します。 15歳までに1回目を接種する場合 ※1回目と2回目の接種間隔が5か月未満である場合、3回目 | to the second second |
|               |                    |                            |      | 3回目                          |  |                                 | 1回目から6か月                         |   | 12歳になる年度の 前年度末       |
|               |                    |                            |      | 1回目                          |  |                                 | 6か月                              |   | 103 TIX/N            |
|               |                    | シルガード® <b>9</b><br>(9価)    | または  | 2回目 1回目                      |  |                                 |                                  | の接種が必要となります。<br>15歳以上で1回目を接種する場合  | CHE CHES             |
|               |                    |                            | 3 回  | 2回目                          |  |                                 | 2か月                              |   | 555                  |
|               | •                  | ※1回目の接種時期により               |      | 3回目                          |  | ~ ~                             | 1回目から6か月                         |   |                      |

<sup>★</sup>異なる種類のワクチンの接種間隔:注射生ワクチン接種後は他の注射生ワクチン接種まで27日以上あけてください。同時接種は医師が認める場合は可能です。 ★インフルエンザ予防接種(任意接種)を希望される生後6か月以上18歳以下の方は医療機関にご相談ください。(接種期間10月1日~3月31日) ★市外での接種を希望する方には依頼書等の必要書類を発行します。接種予定日の1週間以上前に健康推進課へご連絡ください。