

定期の予防接種

0～20歳未満【無料】



乳幼児の定期予防接種は、社会全体で感染症の流行を抑えるためにも、
受けるよう努めましょう。



医療機関で実施する予防接種（実施時期：通年）

種 別	回 数	標準的な接種年齢	対象年齢	備 考
B型肝炎	1回目・2回目（27日以上の間隔をおく）	生後2カ月から生後9カ月に至るまでの間	1歳に至るまでの間	
	3回目（1回目接種後、139日以上の間隔をおく）			
ロタウイルス ワクチン	ロタリックス 2回（27日以上の間隔をおく）	※どちらのワクチンも、初回接種を、生後 2カ月から出生14週6日後までにします。	出生6週0日後から 出生24週0日後までの間 出生6週0日後から 出生32週0日後までの間	●ロタリックス、ロタテックのいずれか1種類を接種します。
	ロタテック 3回（27日以上の間隔をおく）			
ヒブワクチン	初回接種 3回（27日以上の間隔をおく）	初回接種開始は 生後2カ月から生後7カ月に至るまでの間	2カ月から5歳に至る までの間	●接種を開始する年齢によって、接種回数が異なります。 「予防接種と子どもの健康（説明書）」をご覧ください。 ●五種混合ワクチンに含まれていますので、接種した場合は必要ありません。
	追加接種 1回（初回接種後、 7カ月～13カ月までの間隔をおく）	初回接種後 7カ月から13カ月に至るまでの間		
小児用肺炎 球菌ワクチン	初回接種 3回（27日以上の間隔をおく）	初回接種開始は 生後2カ月から生後7カ月に至るまでの間	2カ月から5歳に至る までの間	●接種を開始する年齢によって、接種回数が異なります。 「予防接種と子どもの健康（説明書）」をご覧ください。
	追加接種 1回（初回接種後、60日以上の間隔をおき、 かつ12カ月に至った日以降）	生後12カ月から生後15カ月に至るまでの間		
四種混合 五種混合	1期初回 3回（20日以上の間隔をおく）	生後2カ月から生後12カ月に至るまでの間	2カ月から90カ月に 至るまでの間	●五種混合ワクチンを接種した場合は、 ヒブワクチンを接種する必要はありません。
	1期追加 1回（1期初回接種後、6カ月以上の間隔をおく）	1期初回接種後 12カ月から18カ月に達するまでの間		
二種混合	2期 1回	11歳に達したときから 12歳に達するまでの間	11歳以上 13歳未満の者	●対象者には個別通知します。
不活化ポリオ	1期初回 3回（20日以上の間隔をおく）	生後2カ月から生後12カ月に至るまでの間	2カ月から90カ月に 至るまでの間	●四種混合ワクチン、五種混合ワクチンに含まれていますので、 接種した場合は必要ありません。
	1期追加 1回（1期初回接種後、6カ月以上の間隔をおく）	1期初回接種後 12カ月から18カ月に達するまでの間		
BCG	1回	生後5カ月から生後8カ月に達するまでの間	1歳に至るまでの間	
麻しん・風しん	1期 1回	対象年齢と同様 （1歳になったらなるべく早く受けるよう お勧めします）	1歳から2歳に至る までの間	●基本的には、麻しん・風しん混合ワクチンによる接種ですが、麻しん か風しんにかかったことのある場合は、かかっていない方の単独ワク チンの予防接種を受けることができます。詳しくは健康推進係までお 問い合わせください。
	2期 1回		5歳以上7歳未満に ある年長児	

種 別	回 数	標準的な接種年齢	対象年齢	備 考
水痘	初回接種 1回	生後12カ月から生後15カ月に至るまでの間	12カ月から36カ月に 至るまでの間	
	追加接種 1回（初回接種後、3カ月以上の間隔をおく）	初回接種後 6カ月から12カ月に至るまでの間		
日本脳炎	1期初回 2回（6日以上の間隔をおく）	3歳に達したときから4歳に達するまでの期間	6カ月から90カ月に 至るまでの間	●右記に該当する方は、特例措置として 指定期間に不足回数を定期接種として 受けることができます。（接種回数 計4回。接種すべき残りの回数は母子 健康手帳により確認してください）。 ●2期の対象者には個別通知します。 【特例措置】 平成7年4月2日から平成19年 4月1日までの間に生まれた方 〔期間〕 20歳の誕生日の前日まで。
	1期追加 1回（1期初回接種後、6カ月以上の間隔をおく）	4歳に達したときから5歳に達するまでの期間		
	2期 1回	9歳に達したときから10歳に達するまでの期間	9歳以上13歳未満の者	
子宮頸がん 予防ワクチン	サーバリックス 3回	中学1年生の間	小学6年生～高校1年生 および相当年齢	●対象の女子に個別通知します。 ●サーバリックス、ガーダシル、シルガード 9のいずれか1種類を接種します。 ●ワクチンにより接種回数、間隔が異な ります。詳しくは予診票に同封するリー フレットをご確認ください。 ●右記の方は、キャッチアップ接種の対 象として接種をすることができます。 【キャッチアップ接種の延長】 平成9年度生まれから平成20 年度生まれまでの女子のうち、 接種期間（令和6年度までの 3年間）に少なくとも1回以上 接種を受けられ、合計3回の 接種が完了していない方 〔期間〕 令和8年3月31日まで。
	ガーダシル 3回			
	シルガード9 3回			



【持 ち 物】●母子健康手帳 ※忘れた場合は接種できません。
●予診票 ※御代田町で発行した予診票に限りです。



【予診票発行】●保健福祉課健康推進係で発行します。（持ち物：母子健康手帳）

【注 意 事 項】●配布されている「予防接種と子どもの健康（説明書）」を事前に必ずご覧ください。
●接種には保護者が同伴してください。保護者以外の方が接種に同伴する場合は委任
状が必要です。委任状は平成26年度生まれ以降のお子さんは、『赤ちゃんの本』に綴
じてあります。お手元にない場合は、保健福祉課健康推進係（役場1階6番窓口）でお
渡しします。
●予診票は、自宅で正確に記入してから、接種会場にお持ちください。ただし、体温は
会場で測定してからご記入ください。
●年齢計算は、法律により誕生日の前日に年齢が加算されますのでご注意ください。
（「以上」「〇カ月から」「から」は誕生日の前日から、「至るまでの間」「達するまでの
間」「未満」は誕生日の前日まで）

問い合わせ先：保健福祉課 健康推進係
☎0267(32)2554

定期の予防接種