

定期予防接種

- ・全て個別接種です。かかりつけ医師とよく相談し予約して受けましょう。料金は無料です。
- ・接種を受ける前に冊子「予防接種と子どもの健康」をよく読みましょう。

種類	実施期間	接種可能な年齢 ()内は標準的な接種年齢	受け方・その他
BCG	年中	生後0～12か月未満(生後5～8か月未満)	1回
ジフテリア・百日せき 破傷風・ポリオ (四種混合)	年中	〈1期初回〉生後3～90か月未満 (生後3～12か月) 〈1期追加〉1期初回終了から12～18か月後 (1期初回終了から少なくとも6か月はあける) ※ただし生後90か月未満	20日以上の間隔で3回 初回終了後、1回
ジフテリア・破傷風 (二種混合)	年中	〈2期〉11～13歳未満(11歳)	1回
麻しん(はしか) ・風しん混合	年中	〈1期〉生後12～24か月未満 〈2期〉5～7歳未満で小学校入学前の1年間	1回 1回
日本脳炎	年中	〈1期初回〉生後6～90か月未満(3歳)	6日以上の間隔で2回
		〈1期追加〉生後90か月未満 (4歳1期初回終了の約1年後)	初回終了後、6か月以上の 間隔で1回
		〈2期〉9～13歳未満(9歳)	1回
		〈特例措置対象者〉平成19年4月1日以前に生まれた 人で日本脳炎の第1期及び第2期の予防接種が終了し ていない20歳未満の人	1期及び2期の不足分 (1～4回)
		〈特例措置対象者〉平成19年4月2日～平成21年10月 1日生まれの人で日本脳炎の第1期の予防接種が終了 していない9歳以上13歳未満の人	1期の不足分(1～3回)
ヒブ (インフルエンザ菌b型)	年中	生後2か月～5歳未満の乳幼児 (生後2～7か月未満の開始)	27日(医師が必要と認めるとき は20日)以上の間隔で3回接種 後、7か月以上の間隔で1回 ※開始月齢によって1～4回
小児用肺炎球菌		生後2か月～5歳未満の乳幼児 (生後2～7か月未満で開始)	27日以上の間隔で3回接種後、 60日以上の間隔で、生後12か 月に至った日以降に1回 ※開始月齢によって1～4回
子宮頸がん		小学6年生～高校1年生相当の女子(中学1年生の女子) ※令和2年度対象者:平成16年4月2日～平成21年 4月1日生まれの人	3回
水疱(みずぼうそう)		生後12～36か月未満(生後12～15か月未満)	2回
B型肝炎		生後0～12か月未満(生後2～9か月未満)	27日以上の間隔で2回接 種後、1回目の接種から 139日以上の間隔で1回

持参する物 ・母子健康手帳・健康保険証・小児医療費受給資格者証(お持ちの方)

種類	実施期間	自己負担金	接種年齢(対象者には個別に通知します)	受け方
インフルエンザ	10月1日～ 翌年1月末	2,000円	65歳以上	1回
成人用肺炎球菌	年中	3,500円	令和2年度中に65・70・75・80・85・90・95・ 100歳となる人	生涯に1回

◎接種料金については、住民税非課税世帯・生活保護世帯の方で自己負担金の減免を希望される方は、接種前に健康福祉課窓口で申請してください。住民税非課税世帯の人で、減免を希望する人は申請書に世帯全員の人の署名が必要となります。

持参する物 個人通知のはがき・健康保険証・印鑑(減免申請希望の方)

種類	実施期間	接種年齢(対象者には個別に通知します)	受け方
成人用風しん	年中	昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの人	抗体検査の結果、抗体が十分 でない人 1回

持参する物 個人通知のクーポン・健康保険証