

予 防 接 種 ス ケ ジ ュ ー ル

□ は標準的な接種時期です。

←→ は対象期間です。矢印がない場合は

□ が対象期間となります。

	ワクチン名	種類	0 か 月	1 か 月	2 か 月	3 か 月	4 か 月	5 か 月	6 か 月	7 か 月	8 か 月	9 ~ 11 か 月	1歳 5か月	2歳	3歳	4歳	5歳 6歳 (年長)	7歳 6か月	8歳	9歳	10歳	11~ 12歳	13歳	接種チェック一覧 * 予防接種を受けたら チェックしましょう
定期	ロタウイルス	生		←	①	②		→					↓					↓						1回目 □ 3回目 □ 2回目 □ ※ワクチンにより回数異なります。
	小児用肺炎球菌	不活化			①	②	③						④			→								1回目 □ 3回目 □ 2回目 □ 追加 □
	B型肝炎	不活化			①	②				③			↓											1回目 □ 3回目 □ 2回目 □
	五種混合 (百日せき・ジフテリア・ 破傷風・ポリオ・ヒブ)	不活化			①	②	③						④											1回目 □ 3回目 □ 2回目 □ 追加 □
	B C G	生							①				↓											1回 □
	麻しん・風しん混合 (MR)	生											①				②							1期 □ 2期 □
	水痘(みずぼうそう)	生											①	②										1回目 □ 2回目 □
	日本脳炎 ★	不活化											↓		①	②	③				④			1回目 □ 1期追加 □ 2回目 □ 2期 □
	二種混合(ジフテリア・破傷風)★	不活化											↓									①		1回 □
任意	HPV ★ (ヒトパピローマウイルス)	不活化											↓									① ②	③	1回目 □ 3回目 □ 2回目 □ ※ワクチンの種類、接種開始年齢 により完了回数が異なります。 (小6~高1まで ※標準的な接種年齢: 中学1年生)
	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	生											←											助成はありません。接種時期・回数に ついては医師に相談下さい。

☆定期予防接種は、対象期間が過ぎると無料で受けることができません。母子健康手帳を見て、受け忘れがないかご確認ください。

★日本脳炎2期は、小学4年生に予診票を配付しますので、1期が終了しているか確認の上、受けましょう。

★二種混合、HPVは、小学6年生に予診票を配付しますので、接種年齢で受けましょう。

☆予防接種の変更などあった場合は、広報やホームページなどでお知らせいたします。

ご不明なこと等がありましたら、桶川市健康増進課(保健センター内) 電話 048-786-1855に、お問合せください。

なお、転出された場合は、転入先の保健センター等 予防接種担当課にお問合せください。

予防接種の受け方

注射
生ワクチン
BCG
水痘
麻しん風しん混合

27 日間以上あける
他のワクチンの制限はありません

注射
生ワクチン

	ワクチン名	種類	予 防 接 種 の 対 象 者 ・ 受 け 方
定期	ロタウイルス	生	[対象期間・回数] * ワクチンにより対象期間と回数が異なります。 1 価（ロタリックス）生後 6 週～24 週 0 日まで 27 日以上の間隔をあけて 2 回 5 価（ロタテック）生後 6 週～32 週 0 日まで 27 日以上の間隔をあけて 3 回
	小児用肺炎球菌	不活化	※接種開始時期①～④により、接種回数が異なります。 ①生後 2 か月～7 か月の前日まで ⇒ 27 日以上の間隔をおいて 3 回接種（生後 1 歳までに完了） 追加接種は、3 回目接種から 60 日以上の間隔をおいて、1 歳以降に 1 回接種 ②生後 7 か月～1 歳の誕生日前日まで ⇒ 27 日以上の間隔をおいて 2 回接種（生後 1 歳までに完了） 追加接種は、2 回目接種日から 60 日以上の間隔をおいて、1 歳以降に 1 回接種 ③1 歳～2 歳誕生日前日まで ⇒ 60 日以上の間隔をおいて 2 回接種 ④2 歳～5 歳誕生日前日まで ⇒ 1 回接種
	B 型肝炎	不活化	[対象期間・回数] 1 歳の誕生日前日までに 3 回接種 * 出生直後に、感染予防のため健康保険で B 型肝炎予防接種を受けたことがある場合は、対象者ではありません。 2 回目は、1 回目から 4 週間以上あけて接種 3 回目は 1 回目から 139 日（約 20 週）以上の間隔をあけて接種 * 生後 2 か月になったら 1 回目を接種することをお奨めします。
	五種混合 （百日せき・ジフテリア・ 破傷風・ポリオ・ヒブ）	不活化	[対象期間] 生後 2 か月～7 歳 6 か月前日まで [接種方法] 初回接種は 20～56 日の間隔で 3 回接種 追加接種は、3 回目接種日から 6 ヶ月～1 年半後に接種 * 3 回の接種を生後 2 か月～1 歳の誕生日前日までに終了することをお奨めします。
	B C G	生	[対象期間・回数] 1 歳の誕生日前日までに 1 回接種 * 生後 5 か月～8 か月に達する前日までに接種することをお奨めします。
	麻しん・風しん混合 （MR）	生	[対象期間・回数] 1 期 1 歳～2 歳の誕生日の前日までに 1 回接種 2 期 保育所・幼稚園の年長時（4 月 1 日～3 月 31 日まで）に 1 回接種
	水痘（みずぼうそう）	生	[対象期間・回数] 1 歳～3 歳の誕生日前日までに 2 回接種 * 1 歳～1 歳 3 か月までに 1 回目の接種を行い、2 回目の接種は 1 回目接種後 6 か月～1 年後に接種することをお奨めします。
	日本脳炎	不活化	[対象期間] 1 期 生後 6 か月～7 歳 6 か月前日まで * 2 回の接種を 3 歳～4 歳の誕生日前日までにすることをお奨めします。 [接種方法] 1 期 6 日から 28 日までの間隔で 2 回接種 追加接種は、2 回目接種日からおおむね 1 年後に 1 回接種 [対象期間・回数] 2 期 9 歳～13 歳未満 1 回接種 * 9～10 歳に接種することをお奨めします。
	二種混合（ジフテリア・破傷風）	不活化	[対象期間] 1 1 歳～13 歳未満 * 予診票は、小学校 6 年生の時に、学校を通じて配布します。
	HPV （ヒトパピローマウイルス）	不活化	[対象期間] 小 6～高 1 * 予診票は、小学校 6 年生の時に、学校を通じて配布します。 * 標準的な接種年齢：中学 1 年生
任意	流行性耳下腺炎 （おたふくかぜ）	生	助成はありません。予診票は、病院のものをお使いください。
	インフルエンザ	不活化 または生	年齢によって助成があります。予診票は、病院のものをお使いください。