

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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	13	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	
			か月	か月	か月	か月	か月	か月	か月	か月	か月	歳	歳	歳	歳		歳
定期	小児用肺炎球菌	不活化			①	②	③									1回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/>	
	ヒブ	不活化			①	②	③									1回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/>	
	B型肝炎	不活化			①	②				③						1回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/>	
	四種混合 (百日せき・ジフテリア・ 破傷風・ポリオ)	不活化				①	②	③								1回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/>	
	BCG	生								①						1回 <input type="checkbox"/>	
	MR(麻しん・風しん)	生									①					②	1期 <input type="checkbox"/> 2期 <input type="checkbox"/>
	水痘(みずぼうそう)	生									①	②					1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/>
	日本脳炎★	不活化										①	②	③		④	1回目 <input type="checkbox"/> 1期追加 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 2期 <input type="checkbox"/>
	二種混合(ジフテリア・破傷風)★	不活化														①	1回 <input type="checkbox"/>
任意	ロタウイルス	生			①	②										病院の予診票をお使いください。 ※ワクチンにより回数異なります。指定医療機関で接種した場合、費用の一部助成します。詳しくは裏面参照ください	
	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	生			①	②	③										

☆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2期は、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にお問合せください。

⇒ 予防接種の受け方は、裏面をご覧ください

予防接種の受け方



	ワクチン名	種類	予防接種の対象者・受け方
定期	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
	ヒブ	不活化	※接種開始時期に①～③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 ⇒ 27～56日の間隔で3回接種 追加接種は、3回目接種日から7～13月に接種 ②生後7か月～1歳の誕生日前日まで ⇒ 27～56日の間隔で2回接種 追加接種は、2回目接種日から7～13月に接種 ③1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 ①生後2か月から開始 ②1回目から4週間以上あけて接種 ③1回目から139日（約20週）以上の間隔をあけて接種
	四種混合 (百日せき・ジフテリア・破傷風・ポリオ)	不活化	[対象期間] 生後3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1年～1年半後に接種 *3回の接種を生後3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。
	BCG	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(破傷風・ジフテリア)	不活化	[対象期間] 11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。
任意	ロタウイルス	生	[助成の対象期間] 生後6週～24週0日まで（この期間を過ぎて接種したものは助成できません） ※桶川市・北本市・鴻巣市・伊奈町の指定医療機関で接種した場合、費用の一部（7,500円）を2回まで助成します。 接種当日に、7,500円を差し引いた額を、医療機関にお支払いください。
	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。