

● 予防接種 ●

予防接種名	ワクチンの種別や対象年齢	接種回数	接種間隔	備考
ロタウイルス (★)	ロタリックス 生後 6 週～24 週まで	2 回	27 日以上	・初回接種は、生後 2 か月から 14 週 6 日まで
	ロタテック 生後 6 週～32 週まで	3 回	27 日以上	
B 型肝炎	生後 2 か月～1 歳未満	3 回	備考のとおり	・2 回目 1 回目接種から 27 日以上あける ・3 回目 1 回目接種から 139 日以上あける
小児用 肺炎球菌	初回接種	3 回	27 日以上	・初回 3 回目終了後、60 日以上かつ 12 か月～15 か月の間
	追加接種	1 回	備考のとおり	
BCG	1 歳未満 (生後 5 か月～8 か月未満)	1 回		
五種混合 (★)	1 期初回接種 生後 2 か月～7 歳 6 か月未満	3 回	20 日以上	・初回 3 回目終了後、6 か月以上 18 か月未満
	1 期追加接種	1 回	備考のとおり	
四種混合 (★)	1 期初回接種 生後 2 か月～7 歳 6 か月未満	3 回	20 日以上	・初回 3 回目終了後、6 か月以上 18 か月未満
	1 期追加接種	1 回	備考のとおり	
ヒブ (★)	初回接種	3 回	27 日～56 日	・初回 3 回目から 7 か月以上
	追加接種	1 回	備考のとおり	
水痘 (みずぼうそう)	満 1 歳～3 歳未満	2 回	備考のとおり	・3 か月以上 12 か月未満
麻しん風しん 混合	1 期 満 1 歳～2 歳未満	1 回		
	2 期 5 歳児クラスに相当する年齢	1 回		
おたふくかぜ (任意予防接種)	1 回目 満 1 歳～2 歳未満	1 回		・自己負担金がかかります。 接種費用のうち、町内医療機関での接種に限り 3,000 円を助成します。
	2 回目 5 歳児クラスに相当する年齢	1 回		
日本脳炎	1 期初回接種 生後 6 か月～7 歳 6 か月未満	2 回	6 日以上	※標準的な接種期間は 3 歳から 4 歳未満 ・初回 2 回目終了後、6 か月以上
	1 期追加接種	1 回	備考のとおり	
	2 期 満 9 歳～13 歳未満	1 回		
二種混合	2 期 満 11 歳～13 歳未満	1 回		
HPV (子宮頸がん)	サーバリックス ガーダシル シルガード 9 小学 6 年生～高校 1 年生の女子		備考のとおり	・ワクチンの種類により接種間隔が異なります。 ・詳細は、町ホームページをご覧ください。

★ロタウイルスは、ロタリックスまたはロタテックのいずれかの接種となります。
五種混合・四種混合・ヒブは五種混合または四種混合+ヒブのいずれかの接種となります。
なお、五種混合ワクチンの対象者は、令和 6 年 2 月 1 日以降に出生された方となります。

- 持ち物 母子健康手帳・予診票・本人確認のできるもの (健康保険証等)
- 必ず、対象年齢や予防接種間隔を守って受けてください。対象年齢を過ぎると、接種費用は全額自己負担となります。
- 詳しくは、「子育てカレンダー」でご確認ください。



● 町内予防接種実施医療機関 ●

医療機関	所在地	電話	接種日	接種時間	備考
あいさか小児科	松尾二丁目 88-7	0748-53-8241	火・金・土	9:00～9:20	予約必要 (ワクチン外来)
			月～木	15:30～16:10	
朝日医院	大窪 1010-1	0748-52-0057	月～土	8:30～11:00	予約必要なし
			月・火・水・金	18:00～19:00	
岡診療所	河原一丁目 10	0748-53-1155	月・火・水・金・土	9:00～12:00	予約必要なし (予診票を記載のうえ、午前診 11:50 まで、午後診 18:20 までにご来院ください。)
			月～金	16:30～18:30	
鎌掛診療所	鎌掛 2292	0748-52-0615	月・水・木	14:00～16:00	予約必要
河村医院	内池 372	0748-52-0072	月～土 第 1 月曜と第 3 水曜は 休診日です	8:30～11:30	予約必要
しもいけメディカル クリニック	松尾五丁目 59-3	0748-53-2324	月曜日	予約時に調整	予約必要
日野記念病院	上野田 200-1	0748-53-1224	金曜日	14:00～16:00	1 週間前までに予約必要 予約受付時間: 月～金 9:00～16:00 土 9:00～12:00

※町外の医療機関で接種を希望される方は、必要な書類をお渡ししますので、事前に福祉保健課までご連絡ください。