

予 防 接 種

以下の予防接種(定期接種)については、役場・健康生活課から個人通知いたします。接種間隔に注意し、定期期間内に必ず受けるようにしましょう。**お子さんの転入・転出の際には必ずご連絡ください！**

予防接種名	対象年齢	回数
Hib ワクチン (インフルエンザ菌 b 型)	生後2ヶ月～6ヶ月	4回
	生後7か月～11ヶ月	3回
	1歳～5歳	1回
小児用肺炎球菌ワクチン	生後2ヶ月～6ヶ月	4回
	生後7ヶ月～11ヶ月	3回
	1歳	2回
	2歳～9歳	1回
B 型肝炎ワクチン	生後2ヶ月～12ヶ月	3回
ロタウイルスワクチン	生後6週～	<input type="checkbox"/> タテック3回 または <input type="checkbox"/> タリックス2回
四種混合ワクチン (DPT-IPV) 〔ジフテリア・百日せき 破傷風・ポリオ〕	1期初回 3ヶ月～24ヶ月	1期初回 3回
	1期追加 初回接種後1年～1年6ヶ月	1期追加 1回
BCG ワクチン (結核)	5ヶ月～12ヶ月 (標準的接種期間:5ヶ月～8ヶ月)	1回
MR ワクチン (麻しん・風しん混合)	第1期 1歳児 第2期 年長児	各1回
水痘ワクチン (水ぼうそう)	12ヶ月～36ヶ月	2回
日本脳炎ワクチン	第1期 生後6ヶ月～90ヶ月 (標準3～4歳)	2回
	第1期追加 初回接種1年後 (標準4～5歳)	1回
	第2期 9歳以上13歳未満	1回
二種混合ワクチン (DT) 〔ジフテリア・破傷風〕	小学6年生(11歳～13歳未満)	1回
子宮頸がんワクチン (HPV)	中学1年生の女子	3回

※その他、任意の予防接種(おたふくかぜ、インフルエンザ 等)