

II. 予防接種スケジュール

内は定期予防接種の対象期間ですが、 は、病気にかかりやすい年齢を考慮して定められた期間（標準的な年齢）です。できるだけ の期間中に接種してください。

〈定期接種〉丸囲みの数字（①、②など）は、ワクチンの種類ごとに接種の回数を表しています。

ワクチン名	乳児期					幼児期							学童期																	
	2 か 月	3 か 月	4 か 月	5 か 月	6 か 月	9 か 月	12 か 月	15 か 月	18 か 月	2 歳	3 歳	4 歳	5 歳	6 歳	7 歳	8 歳	9 歳	10 歳	11 歳	12 歳	13 歳	14 歳	15 歳	16 歳	17～20～27 歳					
ロタ ウイルス	2回接種					※1回目は生後6週以後、2回目は4週間以上の間隔をあけて生後24週までに接種																								
	3回接種					※1回目は生後6週以後、2回目・3回目は4週間以上の間隔をあけて生後32週までに接種																								
ヒ　ブ	2か月～7か月未満					12か月～18か月未満																								
	① ② ③					④																								
小児用 肺炎球菌	2か月～7か月未満					12か月～15か月未満																								
	① ② ③					④																								
B型肝炎	2か月～12か月未満																													
	① ②					③																								
5種混合	2か月～7か月未満					1歳～2歳																								
	① ② ③					④																								
BCG	5か月～8か月未満																													
	①																													
麻しん 風しん						1歳～2歳未満					就学前の1年間																			
						①					②																			
						1期					2期																			
水痘						1歳～2歳未満																								
						① ②																								
日本脳炎						3歳～4歳										9歳以上13歳未満														
						① ② ③										④														
						1期										2期														
※日本脳炎 (特例)	※平成18年4月2日～平成19年4月1日生まれの人 は20歳未満までの間に接種を受けることができます。																													
二種混合	11歳																													
	①																													
子宮頸がん	中学1年																													



〈任意接種〉

※接種する場合は、原則、自己負担となります。年齢によって一部助成があります。P8をご覧ください。

ワクチン名	2 か 月	3 か 月	4 か 月	5 か 月	6 か 月	9 か 月	12 か 月	15 か 月	18 か 月	2 歳	3 歳	4 歳	5 歳	6 歳	7 歳	8 歳	9 歳	10 歳	11 歳	12 歳	13 歳	14 歳	15 歳	16 歳	17~20 歳
おたふくかぜ																									
インフルエンザ																									

III. 接種できる市内の医療機関

医療機関名	TEL	ロタ	ヒブ	小児用肺炎球菌	B型肝炎	5種混合	BCG	麻しん風しん	水痘	日本脳炎	二種混合	子宮頸がん
いとう内科クリニック	0237-47-3660											○
宇賀神内科クリニック	0237-53-6961	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
大沼医院	0237-48-2830	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
金村医院	0237-48-6110							○ ^{※1}		○	○	
菅クリニック	0237-42-0055							○				○
さくらんぼクリニック	0237-48-6638							○		○	○	
柴田内科循環器科クリニック	0237-42-3917							○		○	○	
すずきこどもクリニック	0237-53-6107	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
ひかり皮膚科	0237-43-1002							○			○	
藤田医院	0237-42-0256									○ ^{※2}	○	○
保坂クリニック	0237-41-1188							○	○	○	○	○
宮崎外科胃腸科クリニック	0237-41-2357							○	○	○	○	○
山本内科医院	0237-43-0180	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
北村山公立病院	0237-42-2111	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

※1 麻しん風しん2期のみ実施 ※2 日本脳炎2期のみ実施

IV. 接種の流れ

●県内で接種する場合

接種場所	接種を受けるときの持ち物	受け方
市内の医療機関	母子健康手帳、予診票、マイナ保険証または資格確認書	・医療機関に直接予約をし、接種を受けてください。 (接種券は必要ありません。)
市外の医療機関	母子健康手帳、予診票、マイナ保険証または資格確認書、接種券	・ [注意] 事前に接種券の申請が必要です。(申請先：健康推進課) ・医療機関に直接予約をし、接種を受けてください。
医療機関（市町村）によっては、自己負担額が生じる場合があります。		

●県外で接種する場合

接種を受けるときの持ち物	受け方	
母子健康手帳、予診票、マイナ保険証、または資格確認書	< 接種前 > ・ [注意] 事前に、県外の医療機関で接種を受ける申請が必要です。(申請先：健康推進課)	< 接種後 > ・接種費用は、医療機関の窓口で支払いを行ってください。その後、払い戻しの助成を行います。(上限額あり) ・医療機関で発行された領収書、明細書、母子健康手帳(接種証明書)、通帳を持参のうえ、申請してください。

V. その他予防接種について

任意接種のおたふくかぜ予防接種、小児インフルエンザ予防接種の接種費用について、一部助成を行っています。

※契約医療機関以外で接種された場合は、申請により払い戻しの助成を行いますので、お問い合わせください。

●おたふくかぜ予防接種の助成

- 対 象 生後12～24か月未満の幼児
- 助 成 額 3,000円（1人1回）
- 方 法 医療機関で定めている金額から助成上限額を差し引いた額を、直接お支払いください。

※助成を受けられる医療機関は、市ホームページでお知らせします。

●小児インフルエンザ予防接種の助成

- 対 象 満1歳から年長児（未就学児）
- 助成回数 不活化ワクチン（注射）1人年2回まで
経鼻ワクチン（鼻へ噴霧）1人年1回まで
- 方 法 医療機関で定めている金額から助成上限額を差し引いた額を、直接お支払いください。

※助成額や助成を受けられる医療機関は、10月1日号の市報や市ホームページでお知らせします。

