

平成27年度 定期予防接種

健康福祉部健康推進室
(あいあい ☎84-3316)



赤ちゃんは、お母さんから病気に対する抵抗力（免疫）をもらって生まれてきますが、生後3カ月を過ぎる頃から少しずつその抵抗力が失われていきます。感染症の中には、かかると重症化したり、後遺症が残ったり、時には命にかかわる病気もあります。

病気にかかるのを防いだり、かかったとしても症状が軽く済むように手助けをするのが予防接種です。

接種時期になったら、かかりつけ医で予防接種を受けましょう。

乳幼児期に受けるもの

予防接種の種類		接種回数	対象年齢	備考
H i b (ヒブ)		1~4回	生後2カ月~5歳未満	接種開始時期によって、接種回数が異なります。
小児用肺炎球菌		1~4回	生後2カ月~5歳未満	
B C G		1回	1歳未満	
水痘 (みずぼうそう)		2回	1歳~3歳未満	平成26年10月1日から定期予防接種になりました。
4種混合 ジフテリア 百日せき 破傷風 不活化ポリオ	1期初回	3回	生後3カ月~7歳6カ月未満	
	1期追加	1回		
M R 麻しん・風しん	1期	1回	1歳~2歳未満	満1歳になったら、早めに接種しましょう。
	2期	1回	平成21年4月2日~平成22年4月1日生まれ	接種期間：平成27年4月1日~平成28年3月31日
日本脳炎	1期初回	2回	3歳~7歳6カ月未満	
	1期追加	1回		

学童期以降に受けるもの

予防接種の種類		接種回数	対象年齢	備考
D T ジフテリア・破傷風	2期	1回	11歳~13歳未満	予診票は11歳になる前月に送付します。
日本脳炎	2期	1回	9歳~13歳未満	予診票は9歳になる前月に送付します。
子宮頸がん予防		3回	小学6年生~ 高校1年生相当の年齢の女子	平成27年4月1日現在、積極的な接種勧奨を差し控えています(厚生労働省)。

日本脳炎予防接種で未接種がある人へ (平成25年4月1日~)	平成7年4月2日~平成19年4月1日生まれの人の中には、予防接種を受ける機会を逃している場合があります。下記の接種回数を満たしていない場合は、健康福祉部健康推進室へご連絡ください。 ●9歳未満で3回接種 ●9歳以上で4回接種
-----------------------------------	--

すべての予防接種が医療機関での個別接種です。接種前に必ず医療機関に予約をしてください。
 お子さんの健康状態を把握してもらっている、かかりつけ医で予防接種を受けましょう。

対象者 市内に住所を有する各対象者（左ページ参照）

接種料金 無料（対象者のみ）

実施医療機関 県内実施医療機関（市内実施医療機関は下表参照）

※事情により県外で接種する場合は、事前に健康福祉部健康推進室へご連絡ください。

持ち物 母子健康手帳、予診票、健康保険証、外国人は在留カード
 （外国人登録証明書、特別永住者証明書）

その他

- ・出生届出の時にお渡しする「赤ちゃんすくすく」に予防接種の予診票セットが入っています。
- ・予診票の再発行を受けたい場合、または転入等で予診票をお持ちでない人は、母子健康手帳を持参の上、健康福祉部健康推進室または健康づくり関センターへお越しください。
- ・長期にわたる重篤な疾患などにより、定期接種の対象期間内に接種ができなかった場合でも、定期接種として対応できる場合がありますので、接種前にお問い合わせください。



市内実施医療機関 (50音順)

△：小学生以上を対象とします

医療機関名	所在地	電話番号	ヒブ・小児用肺炎球菌	BCG	水痘	4種混合	MR	日本脳炎	DT	子宮頸がん予防
あのだクリニック	阿野田町	83-1181					○	△	○	○
伊東医院	野村三丁目	82-0405							○	
落合小児科医院	東台町	82-0121	○	○	○	○	○	○	○	○
かつき内科	東町一丁目	84-5858								○
亀山医院	本町三丁目	82-0015					○	○	○	
佐々木クリニック	川合町	83-1331						△		
せきクリニック	関町新所	96-2220	○	○	○	○	○	○	○	○
高橋内科クリニック	栄町	84-3377							○	○
田中内科医院	天神二丁目	82-0755						△	○	○
谷口内科	みどり町	82-8710					○	○	○	○
とら整形クリニック	江ヶ室二丁目	84-1700								○
なかむら小児科	長明寺町	84-0010	○	○	○	○	○	○	○	○
のぼのクリニック	能褒野町	85-3636	○		○	○	○	○	○	○
服部クリニック	亀田町	83-2121							○	
ハッピー胃腸クリニック	本町二丁目	82-0017	○	○	○	○	○	○	○	○
みえ呼吸嚥下リハビリクリニック	アイリス町	84-3536	○	○	○	○	○	○	○	○
宮村産婦人科	本町三丁目	82-5151	○	○	○	○	○	○	○	○

成人用肺炎球菌 ※対象者には、個人通知をします。

対象者 ①平成27年度中に65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳の人
 ②60～64歳で、心臓・腎臓・呼吸器・免疫の機能に障がいをもつ人（身体障害者手帳1級相当）

自己負担金 5,564円（生活保護世帯は無料）

※過去に成人用肺炎球菌ワクチンを接種されたことのある場合は、定期接種の対象となりません。