

子どもの予防接種

問合せ 子ども総合支援課母子保健グループ (あいあい ☎98-5003)

定期予防接種

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。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、ときには命にかかわる病気もあります。予防接種の目的は、病気にかかるのを防ぎ、かかったとしても症状が軽く済むようにすることです。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。

対象者 接種時に市内に住所を有する各対象者

自己負担金 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次のページのとおり)

※事情により県外で接種する場合は、予防接種費用助成制度がありますので、事前に子ども総合支援課母子保健グループへご連絡ください。

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または特別永住者証明書

その他

- ▷ 出生届出のときにお渡しする「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、または転入などで予診票をお持ちでない人は、母子健康手帳を持参の上、母子保健グループへお越しください。
- ▷ 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。接種前に母子保健グループへお問い合わせください。

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。

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
ロタウイルス	ロタリックス	2回	出生6週～24週まで
	ロタテック	3回	出生6週～32週まで
小児用肺炎球菌	13価(プレベナー13)	1～4回	生後2カ月～5歳未満
	15価(バクニューバンス)	1～4回	生後2カ月～5歳未満
5種混合	1期初回	3回	生後2カ月～7歳6カ月未満
	1期追加	1回	
B型肝炎		3回	1歳未満
BCG		1回	1歳未満
MR 麻しん・風しん	1期	1回	1歳～2歳未満
	2期	1回	平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ ≪接種期間≫ 令和6年4月1日～令和7年3月31日
水痘(みずぼうそう)		2回	1歳～3歳未満
日本脳炎	1期初回	2回	6カ月～7歳6カ月未満
	1期追加	1回	

NEW

4月1日から次のワクチンが定期予防接種に導入されます

①5種混合ワクチン

従来の「4種混合ワクチン」に「ヒブワクチン」の成分を加えたワクチンです。

②小児用肺炎球菌(15価)

13価ワクチンに加え、15価ワクチンも定期予防接種として使用できるようになりました。

※従来のワクチンですすでに接種開始している場合は、原則として最初に接種したワクチンを最後まで接種することとなります。

※5種混合ワクチン予診票をお持ちでない人で、市外の医療機関で接種する場合は、予診票を差し替えますので、接種前に母子保健グループへ連絡してください。

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
日本脳炎	2期	9歳～13歳未満	予診票は9歳になる前月に送付します。
DT	2期	11歳～13歳未満	予診票は11歳になる前月に送付します。
HPV(子宮頸がん予防)	2～3回	小学6年生～高校1年生相当の年齢の女子	9価ワクチンも定期接種の対象になりました。

HPV(子宮頸がん)予防接種の定期接種の機会を逃した人へ【令和7年3月31日(月)まで】

平成9年4月2日～平成20年4月1日生まれの女子は、積極的勧奨の差し控えにより接種機会を逃している場合があります。
 接種を希望する人には予診票をお渡ししますので、母子健康手帳を持参の上、母子保健グループへお越しください。

日本脳炎の接種が完了していない人へ

平成7年4月2日～平成19年4月1日生まれで、20歳未満の人の中には、積極的勧奨の差し控えにより予防接種を受ける機会を逃している場合があります。次の回数が終了していない場合は、母子保健グループへご連絡ください。
 ●9歳未満：3回 ●9歳以上：4回

任意予防接種の費用助成

市では、任意の予防接種について、市内に住所を有する対象者に費用の助成を行っています。
 ※接種にかかる費用は、接種医療機関に確認してください。

助成の対象となる接種期間

4月1日(月)～令和7年3月31日(月)

実施医療機関 全国実施医療機関

■市内で接種する場合

助成金の申請は不要です。医療機関が定めている接種料金から市の助成額を差し引いた額を医療機関にお支払いください。

■市外で接種する場合

医療機関で一旦接種費用全額を支払い、市への助成金の申請後、助成金を口座に振り込みます。申請書など必要書類をお渡ししますので、接種前に母子保健グループへご連絡ください。

申請期限 令和7年3月31日(月)

申請先 子ども総合支援課母子保健グループ

予防接種の種類	対象者	助成回数	助成限度額
おたふくかぜ	満1歳以上就学前までの人	1回	3,000円
DPT(三種混合) ジフテリア・百日せき・破傷風	平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれの人(いわゆる年長児)	1回	2,000円
水痘(みずぼうそう)	3歳以上5歳未満で2回目を接種する人	1回	3,000円
定期接種もれMR 麻しん・風しん ※定期予防接種未接種の人が対象	①満2歳以上2期の対象となる前日までの人のうち1期が未接種の人 ②平成29年4月2日～平成30年4月1日生まれの人のうち2期が未接種の人	1回 1回	定期接種委託料金

■市内の実施医療機関 (50音順) △：2期のみ実施 接種前に必ず医療機関に予約をしてください。

医療機関名	所在地	電話番号	定期予防接種										任意予防接種の費用助成			
			ロタ	小児用肺炎球菌	5種混合	B型肝炎	BCG	MR	水痘	日本脳炎	DT	子宮頸がん予防	おたふくかぜ	DPT	水痘	定期もれMR
あのだクリニック	阿野田町	83-1181										○				
落合小児科医院	東台町	82-0121	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
こばやし内科・呼吸器内科クリニック	亀田町	83-2121									○					
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						△ 2期		△ 2期	○		○		△ 2期	
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								○	○	○	○	○	○	
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	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	