**令和６年度 比布町定期予防接種**（R６.４.１）

お子さんが重篤な感染症にかからず、健やかに成長できるよう予防接種を受けましょう

|  |  |
| --- | --- |
| **定期予防接種の種類** | **接種場所** |
| ＢＣＧ・五種混合・麻しん風しん混合(ＭＲ)・Ｂ型肝炎・小児用肺炎球菌・ロタウイルス・水痘・日本脳炎・ＨＰＶ | 比布町予防接種実施医療機関  （個別接種） |

**１．接種費用**

無料　（町が料金を負担しますので、自己負担はありません。）

※対象年齢以外では任意接種となり、原則自己負担です。忘れずに接種してください。

**２．予防接種を受ける際に必要なもの**

・予診票

・母子健康手帳

**３．予防接種の確認事項**

**①接種場所**

・裏面の「比布町予防接種実施医療機関」で接種できます。かかりつけの医療機関で予約をしてから受診しましょう。

※ＢＣＧ接種を実施していない医療機関がありますので、「比布町予防接種実施医療機関」でご確認ください。

**②予防接種を受ける前の準備**

・接種当日は、お子さんの体調が普段と変わりないか確認し、予診票に記入してください。

・体調で気になることがある場合は、接種前に医師と相談しましょう。

・お子さんの日ごろの健康状態をよく知っている方が接種に付き添ってください。

**③接種後の注意事項**

・接種当日は激しい運動をさけましょう。

・接種当日は発熱や不機嫌などの異常がなければ入浴できます。

・接種後に気になる症状がある時は、すみやかに接種をした医師の診察を受けましょう。

**４．異なる種類の予防接種をする場合の間隔**

**他の注射生ワクチンを接種できます。**

**27日以上おく**

|  |  |
| --- | --- |
| 注射生ワクチン | |
| 定期 | 麻しん風しん混合（ＭＲ）、ＢＣＧ、水痘 |
| 任意 | おたふくかぜ |

**他の経口生ワクチン、**

**不活化ワクチンを**

**接種できます。**

**制限なし**

**他の予防接種を接種できます。**

|  |  |
| --- | --- |
| 経口生ワクチン | |
| 定期 | ロタウイルス |

|  |  |
| --- | --- |
| 不活化ワクチン | |
| 定期 | 五種混合、小児用肺炎球菌  日本脳炎、Ｂ型肝炎、ＨＰＶ |
| 任意 | インフルエンザ |

**制限なし**

※同じ種類の予防接種を複数回接種する場合はそれぞれに定められた間隔があり、上記の通りにはなりませんので間違えないようにしましょう。

**５．定期予防接種の種類と対象年齢及び接種期間**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ワクチン** | **病気の種類** | **対　象　年　齢** | | | | **受ける回数** |
| **接種対象年齢** | | **標準的な接種期間** | |
| **五種混合** | ジフテリア  百日せき  破傷風  急性灰白髄炎  Hib感染症 | 生後2月～生後90月に至るまでの間 | | 初回 | 生後2月～生後7月に達するまでの期間 | 20日～56日の間隔で3回接種 |
| 追加 | 初回終了後6月～18月に達するまでの間隔をおく | 1回接種 |
| **麻しん**  **風しん**  **混合(MR)** | 麻しん  風しん | 1期 | 生後12月～生後24月に至るまでの間 | | | 1回接種 |
| 2期 | 5歳以上6歳（いわゆる年長児） | | | 1回接種 |
| **ＢＣＧ** | 結核 | 生後1歳に至るまでの間 | | 生後5月～生後8月に達するまでの期間 | | 1回接種 |
| **小児用**  **肺炎球菌** | 肺炎球菌による化膿性髄膜炎、敗血症、肺炎等 | 生後2月～生後60月に至るまでの間 | | 初回 | 接種開始は生後2月～生後7月に至るまで | 27日以上の間隔で3回接種（生後12月までに完了） |
| 追加 | 生後12月～15月に至るまで | 初回終了後60日以上おいて1回接種 |
| **ロタ**  **ウイルス** | ロタウイルスによる胃腸炎 | 【ロタリックス】  出生6週0日後～24週0日後まで | | 生後2月に至った日～出生14週6日後まで | | 4週以上の間隔をあけて2回接種 |
| 【ロタテック】  出生6週0日後～32週0日後まで | | 4週以上の間隔をあけて3回接種 |
| **水痘** | 水ぼうそう | 生後12月～生後36月に至るまでの間 | | １回目 | 生後12月～生後15月に至るまで | 1回接種 |
| ２回目 | 1回目の接種終了後6月～12月まで間隔をおく | 1回接種 |
| **日本脳炎**  Ｈ21.10.1以前に生まれた方のスケジュールは別紙 | 日本脳炎 | 1期 | 生後6月～90月に至るまでの間 | 初回 | 3歳～4歳に達するまで | 6日～28日の間隔で2回接種 |
| 追加 | 4歳～5歳に達するまで | 初回終了後6月以上（標準1年）を経過した時期に1回接種 |
| 2期 | 9歳以上12歳 | 9歳～10歳に達するまで | | 1回接種 |
| **Ｂ型肝炎** | Ｂ型肝炎 | 生後1歳に至るまでの間 | | 生後2月～生後9月に至るまでの期間 | | 1回目と2回目は27日以上の間隔をおいて2回接種 |
| 3回目は1回目の接種から139日以上の間隔をおき1回接種 |
| **ＨＰＶ** | 子宮頸がん | 6年生～高校1年生相当までの女子  （12歳となる日の属する年度の初日から16歳となる日の属する年度の末日まで） | | 【サーバリックス（2価）】  2回目：1回目の接種から1か月後  3回目：1回目の接種から6か月後 | | 3回接種 |
| 【ガーダシル（4価）】  2回目：1回目の接種から2か月後  3回目：1回目の接種から6か月後 | | 3回接種 |
| 【シルガード９(9価)】２回  ６年生～１４歳の女子 | | 2回目：1回目の接種から6か月後 | | 2回接種  ※1回目と2回目の接種間隔が5か月未満の場合、  3回目の接種が必要となります。医師にご相談ください。 |
| 【シルガード９(9価)】３回  15歳以上高校1年生相当までの女子 | | 2回目：1回目の接種から2か月後  3回目：1回目の接種から6か月後 | | 3回接種 |

※「～に至る」「～に達する」とは対象年齢の前日までのことを言います。

＜お問い合わせ先＞比布町保健センター　電話　85-2555