

予防接種一覧表

令和6年4月改訂

△生ワクチン（注射）後の間隔に注意△

次に接種するのが

生ワクチン（注射）→4週間以上
その他（不活化・経口生ワクチン）→翌日から

【定期接種】

※料金は無料です。

○当日は、必ず『母子手帳』と『予診票』を持参してください。（事故予防のため、接種歴を確認しています。）

○予診票は、予防接種の種類毎に色分けされています。予診票と説明書をよく読んでから記入しましょう。

○予防接種を希望するときはワクチンの準備がありますので、事前に病院へ予約が必要です。接種日は広報や予約時にご確認ください。

＜病院で受ける予防接種＞

むかわ町鶴川厚生病院：電話42-2033

穂別診療所：電話45-2121

種類	ワクチン名	対象月齢	接種間隔・回数	他の予防接種までの期間
生 ワ ク チ ン	ロタウイルス (注1)	ロタリックス (1価)	生後6週以上 24週未満	4週以上あけて2回 初回はできるだけ生後14週6日までに開始すること
		ロタテック (5価)	生後6週以上 32週未満	4週以上あけて3回 初回はできるだけ生後14週6日までに開始すること
	B型肝炎	2ヵ月以上 1歳未満	27日以上あけて2回、1回目から20週以上あけて1回	
	小児用肺炎球菌 ワクチン	2ヵ月以上 5歳未満 (追加接種は1歳以降に行う)	①初回接種の開始が2ヵ月以上7ヵ月未満(合計4回)：初回3回、追加1回 初回は27日以上あけて3回 ・2回目および3回目は2歳未満までに終了させる ・2回目および3回目が2歳を超えた場合は行わない(追加接種は可能) また、2回目が1歳を超えた場合、3回目は行わない(追加接種は可能) 追加は初回終了後60日以上あけて1歳以降に1回	翌日から 他の 予防接種を 受けられます
			②初回接種の開始が7ヵ月以上1歳未満(合計3回)：初回2回、追加1回 初回は27日以上あけて2回 ・2回目は2歳未満までに終了させる ・2回目が2歳を超えた場合は行わない(追加接種は可能) 追加接種は初回終了後60日以上あけて1歳以降に1回	
			③初回接種開始が1歳以上2歳未満の場合(合計2回) 60日以上あけて2回	
			④初回接種の開始が2歳以上5歳未満の場合(合計1回)	
	五種混合 (ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ・ヒブ)	2ヵ月以上7歳6ヵ月未満 ★四種混合・ヒブワクチンを接種した方は、原則五種混合は接種できません。	1期初回は20日以上あけて3回 1期追加は初回終了後6ヵ月以上あけて1回	
	ヒブワクチン (インフルエンザ菌b型)	2ヵ月以上5歳未満 ★五種混合を接種した方は、ヒブワクチンの接種は不要です。	①初回接種の開始が2ヵ月以上7ヵ月未満(合計4回)：初回3回、追加1回 初回は27日以上あけて3回 ・2回目および3回目は1歳未満までに終了させる ・2回目および3回目が1歳を超えた場合は行わない(追加接種は可能) 追加は初回終了後7ヵ月以上あけて1回	
			②初回接種の開始が7ヵ月以上1歳未満(合計3回)：初回2回、追加1回 初回は27日以上あけて2回 ・2回目は1歳未満までに終了させる ・2回目が1歳を超えた場合は行わない(追加接種は可能) 追加は初回終了後7ヵ月以上あけて1回 ・初回の2回目が1歳未満までに終了せず、1歳以降に追加接種を行う場合は、初回の1回目の終了後27日以上あけて行う	
			③初回接種の開始が1歳以上5歳未満(合計1回)：1回のみ接種	
	四種混合 (ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ)	2ヵ月以上7歳6ヵ月未満 ★五種混合を接種した方は、四種混合の接種は不要です。	1期初回は20日以上あけて3回 1期追加は初回終了後6ヵ月以上あけて1回	
	日本脳炎 (注2)	1期 6ヵ月以上 7歳6ヵ月未満	1期初回は6日以上あけて2回 1期追加は初回終了後6ヵ月以上あけて1回	標準的には、3歳になってから1回目の接種を開始します。
		2期 9歳以上 13歳未満	1回	
生 ワ ク チ ン	MR (麻しん・風しん混合) または麻しん単独 風しん単独	1期 1歳以上2歳未満	1回	翌日 または 4週間
		2期 5歳以上7歳未満 (入学前の1年間)	1回 * 個別に案内を送付します。	
	水痘(水ぼうそう)	1歳以上 3歳未満	3ヵ月以上あけて2回 ※水痘にかかったことのある方は対象外となります。	

注1) 町内では、1価のワクチン(ロタリックス)が接種できます。

注2) 20歳未満の方は特例対象者に該当する場合があります。詳しくは下記の連絡先までお問い合わせください。

＜役場で受ける予防接種＞

種類	ワクチン名	対象月齢	接種間隔・回数	他の予防接種までの期間
生	BCG	5ヵ月～1歳未満	1回 * 7ヵ月乳児健診にて実施します。(日程は裏面をご覧ください)	翌日/4週間

【任意接種】

※料金はすべて自己負担です。町内・町外の医療機関にお問い合わせ下さい。

種類	種 類	対象月齢	接種間隔・回数	他の予防接種までの期間
生	おたふくかぜ	1歳以上	1回(1歳と小学校入学前1年間の2回が望ましい)	翌日/4週間
不活化	インフルエンザ 料金の一部助成があります	6ヵ月～15歳	13歳未満までは2～4週あけて2回 13歳から15歳は1回	翌日

☆予防接種スケジュールなど不明な点は、役場の保健師までお問い合わせ下さい☆

鶴川地区：保健グループ 電話：42-2415 FAX：47-2400 メール：m-hoken@town.mukawa.lg.jp

穂別地区：健康グループ 電話：45-3326 FAX：47-5400 メール：hoken@town.mukawa.lg.jp

