

予防接種の種類と受ける時期（令和6年度）

種類	受ける時期	間隔・回数	料金	
定期 予防 接種	ロタウイルス	<ロタリックス：1価> 生後6週0日～24週0日 ◆初回接種開始は、生後14週6日までにすることが望ましい。 <ロタテック：5価> 生後6週0日～32週0日 ◆初回接種開始は、生後14週6日までにすることが望ましい。	27日以上の間隔をあけて2回 27日以上の間隔をあけて3回	無 料
	5種混合はヒブと4種混合が合わさったものです。 これから初めて接種される方は5種混合を接種し、 すでにヒブと4種混合で接種開始されている方はヒブと4種混合で接種継続になります。			
	5種混合	1期（1～3回目）：生後2か月以上7歳6か月未満 ◆1歳未満が望ましい	20日以上の間隔で 3回 ※標準的には56日までの間隔をおく	
	ジフテリア 百日咳 破傷風 ポリオ ヒブ	1期 追加：生後2か月以上7歳6か月未満 ◆1期3回目終了後12か月以上18か月未満が望ましい	1期3回目終了後6か月以上の間隔を置いて 1回 ※標準的には18か月までの間隔をおく	
		2期：11歳以上13歳未満（小学6年生が望ましい） ◆DT2種混合（ジフテリア・破傷風）ワクチンを接種します	1回	
	ヒブ	初回免疫（1～3回目）：生後2か月以上5歳未満 ◆初回接種開始は生後2か月以上7か月未満が望ましい	27日（医師が必要と認めた場合は20日） 以上の間隔を置いて1歳未満に 3回	
		追加免疫：生後2か月以上5歳未満	初回免疫終了後7か月以上の間隔を置いて 1回	
	4種混合	接種時期、間隔、回数は 5種混合 と同じです。		
	小児用 肺炎球菌	初回免疫（1～3回目）：生後2か月以上5歳未満 ◆初回接種開始は生後2か月以上7か月未満が望ましい	27日以上の間隔で 3回 ※ 生後12か月を超えて2回目を接種した場合は 3回目は行わない	
		追加免疫：1歳以上5歳未満 ◆1歳以上1歳3か月未満が望ましい	初回免疫終了後60日以上の間隔を置いて 1歳になってから 1回	
	B型肝炎	1歳未満	3回 ①（標準的には）生後2ヶ月以降 ② 1回目の接種から27日以降 ③ 1回目の接種から139日以降	
	BCG	1歳未満 ◆5か月以上8か月未満が望ましい	1回	
	MR2種混合 （麻しん 風しん）	1期：1歳以上2歳未満	1回	
		2期：5歳以上7歳未満で小学校入学前1年間	1回 令和6年度対象者：H30.4.2～H31.4.1生 実施期間：R6.4.1～R7.3.31	
	日本脳炎	1期（1～2回目）：生後6か月以上7歳6か月未満 ◆3歳以上4歳未満が望ましい	6日以上の間隔で 2回	
1期追加：生後6か月以上7歳6か月未満 ◆ 1期2回目終了後おおむね1年の間隔で、 5歳未満が望ましい		1期2回目終了後6か月以上の間隔で 1回		
2期：9歳以上13歳未満 ◆小学4年生が望ましい		1回 ※1期追加終了後、4～5年あけることが望ましい		
※特例対象者：平成7年4月2日から平成19年4月1日までに生まれた方は、20歳未満であれば 済んでいない分の回数を無料で受けることができます。				
HPV （子宮頸がん 予防ワクチン）	1～3回目： 小学6年生～高校1年生に相当する年齢の女の子 ◆中学1年生が望ましい	<サーバリックス：2価> 3回 ①初回接種 ②初回接種から1か月後 ③初回接種から6か月後 ※上記の方法で実施できない場合に限り、3回目は初回接種から 5か月以上、かつ2回目から2か月半以上あける。 <ガーダシル：4価> 3回 ①初回接種 ②初回接種から2か月後 ③初回接種から6か月後 ※上記の方法で実施できない場合に限り、3回目は2回目から3 か月以上あける。 <シルガード9：9価> ◆小6～14歳 2回 ①初回接種 ②初回接種から6か月後 ◆15歳以上 3回 ①初回接種 ②初回接種から2か月後 ③初回接種から6か月後 ※上記の方法で実施できない場合に限り、3回目は2回目から3 か月以上あける。		
	※特例対象者：平成9年4月2日から平成20年4月1日までに生まれた方は、 令和4年4月から令和7年3月までの間であれば、済んでいない分の回数を無料で受けることができます。			
水痘 （水ぼうそう）	1歳以上3歳未満 ◆1回目は1歳以上1歳3か月未満が望ましい	2回（3か月以上の間隔で） ※ 2回目は1回目終了後6か月以上12か月未満の 間隔をあけることが望ましい		
3種混合	接種時期、間隔、回数は 5種混合 と同じです。			
不活化 ポリオ	接種時期、間隔、回数は 5種混合 と同じです（2期はありません）			
任意 接種 予防	流行性 耳下腺炎 （おたふくかぜ）	1期：1歳以上2歳未満	1回	
		2期：5歳以上7歳未満で小学校入学前1年間	1回 令和6年度対象者：H30.4.2～H31.4.1生 実施期間：R6.4.1～R7.3.31	
			1回 2,600円	

※上記の予防接種は、すべて通年にわたって接種できます。ご不明な点は医療機関または地域医療政策課までお問合せ下さい。

※各健診や予防接種の際は必ず、母子健康手帳と予防接種手帳をお持ち下さい。