

予防接種の種類と受ける時期（令和7年度）

種類		受ける時期	間隔・回数	料金
定期 予 防 接 種	ロ タ ウィルス	＜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日までに行うことが望ましい。	27日以上の間隔をあけて2回	無 料
		＜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日までに行うことが望ましい。	27日以上の間隔をあけて3回	
	5種混合は4種混合にヒブを加えたものです。令和6年4月からの接種は次のとおりになります。 ○令和6年4月から接種を開始する方→5種混合を接種 ○令和6年3月までに接種を開始した方→引き続き、ヒブと4種混合を接種			
	5種混合	1期初回（1～3回目）：生後2か月以上7歳6か月未満 ◆初回接種開始は生後2か月から7か月未満が望ましい	20日以上の間隔で 3回 ※標準的には20日から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 ◆初回接種終了後から6か月から18か月までの間隔が望ましい	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6か月から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）のみを接種します	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日目を以降 ③ 1回目の接種から139日目を以降	
	B C G	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 ※特例対象者：令和4年4月2日～令和5年4月1日生まれ（1期）および平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ（2期） の方は、済んでいない分の接種を令和9年3月31日まで無料で受けることができます。	1回 令和7年度対象者：H31.4.2～R2.4.1生 実施期間：R7.4.1～R8.3.31	
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 ＜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 ＜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 ※特例対象者：平成9年4月2日から平成21年4月1日までに生まれて、令和4年4月1日から令和7年3月31日までの間に 1回以上HPVワクチンを接種した女子は、令和8年3月末まで全3回の残りの接種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	
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	1回 2,600円
		2期：5歳以上7歳未満で小学校入学前1年間	1回 令和7年度対象者：H31.4.2～R2.4.1生 実施期間：R7.4.1～R8.3.31	

※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。