

●町が実施する予防接種の標準的なスケジュール

丸囲み数字（①、②など）は、ワクチンの種類ごとに接種の回数と、標準的な接種時期の例を示しています。

丸囲み数字間に矢印があるものは、接種間隔を誤りやすいので、特にご注意ください。

塗りつぶし部分以外は、定期接種の対象外です（特例の対象者を除く）。

五種混合と四種混合+ヒブのどちらかの接種です。

| 種類           | ワクチン                  |        | 乳児期         |                       |             |             |             |               |                   |                   |             |             | 幼児期                    |                        |                        |                        |        |        | 学童期～   |        |        |        |        |                        |         |         |                   |  |
|--------------|-----------------------|--------|-------------|-----------------------|-------------|-------------|-------------|---------------|-------------------|-------------------|-------------|-------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------------|---------|---------|-------------------|--|
|              |                       |        | 生<br>直<br>後 | 6<br>週<br>0<br>日<br>後 | 2<br>か<br>月 | 3<br>か<br>月 | 4<br>か<br>月 | 5<br>か<br>月   | 6<br>か<br>月       | 7<br>か<br>月       | 8<br>か<br>月 | 9<br>か<br>月 | 12<br>か<br>月<br>か<br>ら | 15<br>か<br>月<br>か<br>ら | 17<br>か<br>月<br>か<br>ら | 18<br>か<br>月<br>か<br>ら | 2<br>歳 | 3<br>歳 | 4<br>歳 | 5<br>歳 | 6<br>歳 | 7<br>歳 | 8<br>歳 | 9<br>歳                 | 10<br>歳 | 11<br>歳 | 12<br>歳<br>か<br>ら |  |
| 定期<br>接<br>種 | ロ<br>タ                | ロタリックス |             |                       | ①           | ②           | 24週まで       |               | ①は14週6日後までに受けましょう |                   |             |             |                        |                        |                        |                        |        |        |        |        |        |        |        |                        |         |         |                   |  |
|              |                       | ロタテック  |             |                       | ①           | ②           | ③           | 32週まで         |                   | ①は14週6日後までに受けましょう |             |             |                        |                        |                        |                        |        |        |        |        |        |        |        |                        |         |         |                   |  |
|              | 五種混合<br>(DPT-IPV-Hib) |        |             |                       | ①           | ②           | ③           | 6～18か月の間隔をあける |                   |                   |             |             |                        | ④                      |                        |                        |        |        |        |        |        |        |        |                        |         |         |                   |  |
|              | 四種混合<br>(DPY-IPV)     |        |             |                       | ①           | ②           | ③           | 12～18月の間隔をあける |                   |                   |             |             |                        | ④                      |                        |                        |        |        |        |        |        |        |        |                        |         |         |                   |  |
|              | ヒブ (Hib)              |        |             |                       | ①           | ②           | ③           | 7～13月の間隔をあける  |                   |                   |             |             |                        | ④                      |                        |                        |        |        |        |        |        |        |        |                        |         |         |                   |  |
|              | 小児用肺炎球菌               |        |             |                       | ①           | ②           | ③           | 60日以上の間隔をあける  |                   |                   |             |             |                        | ④                      |                        |                        |        |        |        |        |        |        |        |                        |         |         |                   |  |
|              | B型肝炎                  |        |             |                       | ①           | ②           | 139日以上の間隔   |               |                   |                   | ③           |             |                        |                        |                        |                        |        |        |        |        |        |        |        |                        |         |         |                   |  |
|              | BCG                   |        |             |                       |             |             |             |               | ①                 |                   |             |             |                        |                        |                        |                        |        |        |        |        |        |        |        |                        |         |         |                   |  |
|              | 水痘（水ぼうそう）             |        |             |                       |             |             |             |               |                   |                   |             |             | ①                      | ②                      |                        |                        |        |        |        |        |        |        |        |                        |         |         |                   |  |
|              | 麻しん・風しん<br>(MR)       |        |             |                       |             |             |             |               |                   |                   |             |             | ①                      |                        |                        |                        |        |        | ②      |        |        |        |        |                        |         |         |                   |  |
|              | 日本脳炎                  |        |             |                       |             |             |             |               |                   |                   |             |             |                        |                        |                        |                        | ①<br>② | ③      |        |        |        |        |        | ④9～12歳<br>(2期)         |         |         |                   |  |
|              | 二種混合 (DT)             |        |             |                       |             |             |             |               |                   |                   |             |             |                        |                        |                        |                        |        |        |        |        |        |        |        | ①11～12歳<br>(2期)        |         |         |                   |  |
|              | 子宮頸がん<br>(HPV)        |        |             |                       |             |             |             |               |                   |                   |             |             |                        |                        |                        |                        |        |        |        |        |        |        |        | 小学6年生<br>～高校1年生<br>①②③ |         |         |                   |  |
| 任意<br>接種     | インフルエンザ               |        |             |                       |             |             |             |               |                   |                   |             |             | 毎年①、②（15歳以上は①）（10月～1月） |                        |                        |                        |        |        |        |        |        |        |        |                        |         |         |                   |  |

※詳しくは町ホームページまたは出生時に配布する「予防接種と子どもの健康」でご確認ください。

問 健康増進係 0957-46-1200