

お子さまのお名前

年 月 日生

大田原市予防接種事業 予防接種スケジュール (令和6年4月1日から)

【表の説明】

- 矢印 : 接種可能な年齢
- ①、②などの数 : 接種回数
- オレンジ色の部分 : 望ましい接種期間
- ピンク色の部分 : 定期予防接種のワクチン
- 水色の部分 : 法定外予防接種のワクチン
- 緑色の部分 : 生ワクチン

★生後2か月
/ ~

ワクチン名	種別	接種確認 (受けたら チェック)	2 か 月	3 か 月	4 か 月	5 か 月	6 か 月	7 か 月	8 か 月	9-11 か 月	12-15 か 月	16-17 か 月	18-23 か 月	2 歳	3 歳	4 歳	5 歳	6 歳	7 歳	8 歳	9 歳	10 歳	11 歳	12 歳	13 歳	14 歳	15 歳	16 歳
ロタウイルス 感染症	生	ロタリックス 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/>	①	②							ロタリックス	計2回接種（1価ワクチン：ロタリックス）と計3回接種（5価ワクチン：ロタテック）の2種類のワクチンがあり、いずれかを選択します。 ※初回接種は、生後14週6日までに始めるのが望ましいとされています。																
		ロタテック 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/>	①	②	③						ロタテック	★お子さまの生後14週6日は、 月 日です。																
小児の 肺炎球菌感染症	生	1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/>	①	②	③						④																	
B型肝炎	不活化	1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/>	①	②				③																				
DPT-IPV-Hib {ジフテリア・百日せき・ 破傷風・ポリオ・ヒブ}	生	1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/>	①	②	③						④																	
BCG	生	1回 <input type="checkbox"/>				①																						
MR (麻しん・風しん)	生	1期 <input type="checkbox"/> 2期 <input type="checkbox"/>									①								②									
水痘 (みずぼうそう)	生	1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/>									①		②															
法定外 予防接種 おたふくかぜ	生	1回 <input type="checkbox"/>									①																	
定期予防接種 日本脳炎	生	1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 2期 <input type="checkbox"/>													① ② ③							④						
定期予防接種 DT {ジフテリア} 破傷風	不活化	1回 <input type="checkbox"/>																					①					
定期予防接種 ヒトパピローマ ウイルス感染症 (子宮頸がん)	不活化	1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/>	3種類のワクチンがあります。 種類：サーバリックス（2価ワクチン）、ガーダシル（4価ワクチン）、シルガード9（9価ワクチン） ※15歳未満の方がシルガード9（9価ワクチン）を接種する場合は、2回の接種で終了できる方法があります。詳しくは医師にご相談ください。																			① ② ③						

接種料金について（大田原市委託医療機関で受ける場合）※1回につき

- ・定期予防接種：無料
- ・法定外予防接種：おたふくかぜ 助成額2,600円（自己負担額は医療機関によって異なります）

生ワクチン

生きたウイルスや細菌の病原性（毒性）を、症状が出ないように極力抑えて免疫がつくれるまで弱めた製剤。
次に、注射生ワクチン（※）を接種する場合は、27日以上の間隔をおく。
※注射生ワクチンは、「BCG」「MR」「水痘」「おたふくかぜ」。「ロタウイルス感染症」は経口生ワクチンです。

不活化ワクチン

ウイルスや細菌の病原性（毒性）を完全に無くして、免疫を作るのに必要な成分だけを製剤にしたもの。

1か月健診が済んだら、なるべく早めに「かかりつけ医」を決めて、ご相談されることをお勧めします。
同時接種についてはかかりつけ医にご相談ください。

大田原市健康政策課健康政策係
TEL 0287-23-8975

令和6年2月作成