

お子さまのお名前

年 月 日生

★生後2か月
/ ~

大田原市予防接種事業 予防接種スケジュール (令和4年4月1日から)

表の説明: 矢印は接種可能な年齢を示しています。

①、②などの数は、接種回数です。
オレンジ色の部分は、望ましい接種期間です。
ピンク色の部分は、定期予防接種のワクチンです。
水色の部分は、法定外予防接種のワクチンです。
緑色の部分は、生ワクチンです。
紫色の部分は、不活化ワクチンです。

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	11 か 月	1 歳	1 歳 2 か 月	1 歳 3 か 月	1 歳 5 か 月	1 歳 6 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																									
		ロタテック 1回目 <input type="checkbox"/>	①	②	③																								
ヒブ感染症	生	1回目 <input type="checkbox"/>	←		→		←		→		←		→																
		2回目 <input type="checkbox"/>	①	②	③																								
		3回目 <input type="checkbox"/>																											
小児の 肺炎球菌感染症	不 活 化	1回目 <input type="checkbox"/>	←		→		←		→		←		→																
		2回目 <input type="checkbox"/>	①	②	③																								
		3回目 <input type="checkbox"/>																											
B型肝炎	不 活 化	1回目 <input type="checkbox"/>	←		→		←		→		←		→																
		2回目 <input type="checkbox"/>	①	②																									
		3回目 <input type="checkbox"/>																											
DPT-IPV ジフテリア 百日せき 破傷風 ポリオ	不 活 化	1回目 <input type="checkbox"/>	←		→		←		→		←		→																
		2回目 <input type="checkbox"/>																											
		3回目 <input type="checkbox"/>	①	②	③																								
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"/>																											
水痘 (みずぼうそう)	生	1回目 <input type="checkbox"/>	←		→		←		→		←		→																
		2回目 <input type="checkbox"/>																											
おたふくかぜ	不 活 化	1回 <input type="checkbox"/>	←		→		←		→		←		→																
		①																											
日本脳炎	不 活 化	1回目 <input type="checkbox"/>	←		→		←		→		←		→																
		2回目 <input type="checkbox"/>																											
		追加 <input type="checkbox"/>	①	②	③																								
DT 〔ジフテリア〕 破傷風	不 活 化	1回 <input type="checkbox"/>	←		→		←		→		←		→																
		①																											
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"/>	①	②	③																								

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。
ロタリックス①-②は4週以上の間隔をあけて計2回、ロタテック①-②-③は4週以上の間
隔をあけて計3回。詳細はかかりつけ医と相談しましょう。
※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。

★お子さまの生後14週6日は、 月 日です。

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 5,200円(市助成額2,600円 自己負担額2,600円)

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か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。
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