

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8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

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	24週まで						ロタリックス																	
		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	32週まで						ロタテック																
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																	
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					
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。  
※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。

令和6年4月から「ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ」に「ヒブ感染症」が加わり、1つのワクチンとなります。全部で4回接種します。

現在定期接種の対象となるのはシルガード9（9価ワクチン）です。  
※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。

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8年2月作成