

# 予防接種スケジュール

標準的(動められている)接種時期
定期接種の対象年齢
→ 必要な間隔

令和5年4月

ワクチンの種類	回数	出生	2か月	3か月	4か月	5か月	6か月	7か月	8か月	9か月	10か月	11か月	1歳	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	17歳	接種券発送時期		
ヒブ (13価肺炎球菌b型)	4回		① → 27~56日	② → 27~56日	③ → 27~56日						7~13か月		④																			生後1か月になる月の月末	
小児用肺炎球菌	4回		① → 27日以上	② → 27日以上	③ → 27日以上						60日以上で1歳以上		④	(1歳~1歳3か月の間に)																		生後1か月になる月の月末	
B型肝炎	3回		① → 27日以上	② → 27日以上	③ → 1回目から139日(20週)以上																											生後1か月になる月の月末	
ロタ	ロタリックス	2回	① → 27日以上	② → 27日以上																													
	ロタテック	3回	① → 27日以上	② → 27日以上	③ → 27日以上																												
四種混合 (ジフテリア・百日せき 破傷風・b型)	4回		① → 20~56日	② → 20~56日	③ → 12~18か月 (6か月あければ接種可)								④																				
BCG	1回					①																										生後4か月になる月の月末	
麻しん風しん (MR)	2回												①	【1期】																		第1期:生後11か月になる月の月末 第2期:接種年度当初	
水痘 (水ぼうそう)	2回												①	②																		生後11か月になる月の月末	
日本脳炎	4回																															第1期:3歳の誕生日の月末 第2期:9歳の誕生日の月末	
二種混合 (ジフテリア・破傷風)	1回																															11歳の誕生日の月末	
HPV (子宮頸がん)	サーバリックス	3回																															中学1年生になる年度当初
	ガーダシル	3回																															
	シルガード9	2回																															

①は出生14週6日後までに終わることが望ましい

ヒブ・小児用肺炎球菌の接種開始時期が生後7か月以降の場合は、標準的接種時期で示されたスケジュールとは異なります。詳しくは、各予防接種のページをご覧ください。

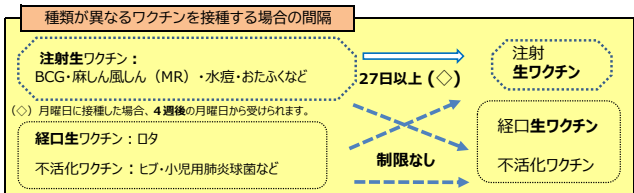
※1回目を15歳未満で接種開始する場合のみ選択可能

ワクチン	対象年齢	回数	標準的な接種間隔	
ヒブ	生後2か月~5歳に至るまで	初回3回	27~56日(4~8週)の間隔で1歳までに接種	
		追加1回	初回3回終了後、7~13か月の間隔で接種	
小児用肺炎球菌	生後2か月~5歳に至るまで	初回3回	27日(4週)以上の間隔で2歳までに接種 ②2回目は1歳までに接種	
		追加1回	初回3回終了後、60日以上の間隔で1歳~1歳3か月の間に接種	
B型肝炎	1歳に至るまで	3回	27日(4週)以上の間隔で2回接種。1回目から139日(20週)以上の間隔で3回目を接種	
ロタ	ロタリックス	生後6週~24週0日	2回	生後2か月から接種 27日(4週)以上の間隔で接種
	ロタテック	生後6週~32週0日	3回	1回目は出生14週6日後までを推奨
四種混合	生後2か月~7歳半に至るまで	初回3回	20~56日(3~8週)の間隔で接種	
		追加1回	初回3回終了後、12~18か月の間隔で接種	

ワクチン	対象年齢	回数	標準的な接種間隔	
BCG	1歳に至るまで	1回	生後5か月~8か月	
麻しん風しん(MR)	【1期】1歳~2歳に至るまで	1回	-	
	【2期】小学校就学の前年度	1回	-	
水痘	1歳~3歳に至るまで	2回	6~12か月の間隔で接種	
日本脳炎	【1期】生後6か月~7歳半に至るまで	初回2回	6~28日(1~4週)の間隔で接種	
		追加1回	初回2回終了後、おおむね1年の間隔で接種	
【2期】	9歳~13歳未満	1回	9歳~10歳	
二種混合	11歳~13歳未満	1回	11歳~12歳	
子宮頸がん(HPV)	サーバリックス	小学6年~高校1年(女子)	3回	1か月の間隔で2回目接種。 1回目から6か月の間隔で3回目接種。
	ガーダシル	小学6年~高校1年(女子)	3回	2か月の間隔で2回目接種。 1回目から6か月の間隔で3回目接種。
	シルガード9	小学6年~15歳未満(女子)	2回	6か月の間隔で2回目接種。

【任意予防接種】※春日井市には補助制度があります。

おたふくかぜ	対象:おたふくかぜにかかったことがない1~6歳の小学校入学前のお子さま 補助上限金額:3,000円(生活保護受給者は6,000円) 詳しくはホームページをご覧ください。
--------	--



【問合せ先】  
春日井市 健康増進課 ☎ 0568-85-6168

