

予防接種

生後2か月をすぎたらワクチン接種を

問い合わせ【健康増進課】

☎22-0506

予防接種の内容に変更や追加があったときは、市のホームページや広報紙および公式SNSなどでお知らせします。

■ ワクチンの種類と接種間隔

ワクチン種類	接種方法	特徴	接種間隔	
			27日未満	27日以上
BCG、MR、水痘、おたふくかぜ など	注射生ワクチン	<ul style="list-style-type: none"> 生きた細菌やウイルスの毒性を弱めたもの 十分な抵抗力(免疫)ができるのに約1か月が必要 	注射生ワクチンは接種不可	注射生ワクチンを接種可能
			接種間隔に制限はありません 【経口生・不活化ワクチンを接種する場合】	
ロタウイルス	経口生ワクチン	<ul style="list-style-type: none"> 生きた細菌やウイルスの毒性を弱めたもの 十分な抵抗力(免疫)ができるのに約1か月が必要 	経口生・不活化ワクチンを接種可能	接種間隔に制限はありません
B型肝炎、ヒブ、肺炎球菌、4種混合、3種混合、2種混合、日本脳炎、不活化ポリオ、HPV、インフルエンザ など	不活化ワクチン	<ul style="list-style-type: none"> 細菌やウイルスの毒性を完全になくしたもの 数回接種することで免疫ができるため、基礎免疫ができたあとに追加接種が必要 	次のワクチンを接種可能	接種間隔に制限はありません

※接種間隔について

定期接種実施要領の改正に伴い、**注射生ワクチン間のみ接種してから27日以上あけること**とし、その他のワクチンについては制限がなくなりました。

ただし、あくまでも異なるワクチン間の接種間隔についてですので、同一ワクチンを複数接種する際の接種間隔の制限は従来どおりとなります。ご注意ください。

■ 予防接種を受けるまでの流れ

- 生後2か月になる前に、定期予防接種の予診票綴りと冊子「予防接種と子どもの健康」が届きます。
- 医療機関に**予防接種の予約**をします。接種は全て医療機関での個別接種です。
- 「予防接種と子どもの健康」の冊子を読み、予診票を記入しましょう。
 - 予診票の表紙のシールにある「整理番号」を予診票の記載欄に記入してください。
 - 紛失や転入の際は、母子健康手帳を持参のうえ、健康増進課窓口にお越しください。
- 接種当日は、保険証・予診票・母子健康手帳を必ず持参しましょう。

■ 小児の定期予防接種料金、接種場所

- 料金は原則無料です。
茨城県外の医療機関で受ける場合、**差額の自己負担**が生じることもあります。
- 接種対象年齢を過ぎると全額自己負担**になりますのでご注意ください。
- 接種場所：予防接種協力医療機関一覧表（9～10ページ）をご参照ください。
筑西市以外の市町村（県内に限る）で接種する場合は、茨城県医師会ホームページ（<https://www.ibaraki.med.or.jp>）の予防接種協力医療機関一覧をご参照ください。

■ 予防接種時の注意点

- お子さんの体調の良い時に受けましょう。
- 予診票には保護者の自署が必要です。
祖父母など保護者以外の方がお子さんを連れて接種を受ける時は、保護者の「**予防接種委任状**」が必要となります。
- 接種後30分程度は、接種を受けた場所で様子を見るか、医師とすぐ連絡がとれるようにしておいてください。
（急な副反応が起こることもあります。）
- 接種後、生ワクチンで4週間、不活化ワクチンで1週間程度は副反応の出現に注意しましょう。
- 接種部位は清潔に保ちましょう。
入浴は差し支えありませんが、接種部位はこすらないようにしましょう。

■大人の予防接種（定期）

ワクチン	対象者	助成回数	助成期間	市の助成額	接種場所	持ちもの
成人用肺炎球菌	①満65歳の人(対象者に通知が届きます) ②60歳以上65歳未満で障害者手帳(内部障害1級)をお持ちの人(健康増進課へお問い合わせください)	生涯1回 ※過去に自費であっても接種を受けたことがある人は、助成の対象になりません	65歳以上 66歳未満	3,000円	以下の医師会に加入の医療機関 (大学病院を除く) ・茨城県医師会 (筑西市を含む茨城県内の医療機関)	①保険証 ②接種料金 ③障害者手帳 (60歳以上65歳未満で内部障害1級の人) ④生活保護受給証明書 (生活保護を受給している人)
高齢者インフルエンザ	①満65歳以上の人(対象者に通知が届きます) ※助成期間中に65歳を迎える人は誕生日以降に接種してください ②60歳以上65歳未満で障害者手帳(内部障害1級)をお持ちの人(健康増進課へお問い合わせください)	1回	令和6年10月1日 ～ 令和7年1月31日	2,000円	・小山地区医師会 (小山市・下野市・上三川町・野木町) ・芳賀都市医師会 (真岡市・益子町・芳賀町・市貝町・茂木町)	①保険証 ②接種料金 ③障害者手帳 (60歳以上65歳未満で内部障害1級の人) ④生活保護受給証明書 (生活保護を受給している人)
新型コロナウイルス	①満65歳以上の人(対象者に通知が届きます) ※助成期間中に65歳を迎える人は誕生日以降に接種してください ②60歳以上65歳未満で障害者手帳(内部障害1級)をお持ちの人(健康増進課へお問い合わせください)	1回	決まり次第ホームページ等でお知らせします			①保険証 ②接種料金 ③障害者手帳 (60歳以上65歳未満で内部障害1級の人) ④生活保護受給証明書 (生活保護を受給している人)
風しん (抗体検査含む)	昭和37年4月2日生～昭和54年4月1日生の男性	1回	令和6年4月1日～ 令和7年3月31日	全額	9～10ページ参照	※市が発行するクーポン券が必要です

■任意予防接種

ワクチン	対象者	助成回数	事前申請	助成期間	市の助成額	接種場所	持ちもの
おたふくかぜ	1歳から小学校就学前の年度末日	1回のみ	不要	令和6年4月1日～ 令和7年3月31日	4,000円	9～10ページの 予防接種協力医療 機関一覧表を参照	①保険証 ②母子健康手帳 ③接種料金 ※予診票は医療機関のものをご使用ください
小児インフルエンザ	6か月から中学3年生 ※助成期間中に6か月を迎える人は誕生日以降に接種してください	(助成期間内に) 6か月から13歳未満は 2回 13歳以上は1回		令和6年10月1日～ 令和7年1月31日	2,000円		①保険証 ②接種料金 ※予診票は医療機関のものをご使用ください
帯状疱疹	満50歳以上の人	生涯1回 ※接種回数 不活化ワクチン2回 生ワクチン1回		令和6年4月1日～ 令和7年3月31日	不活化ワクチン 1回 6,000円 生ワクチン 1回 3,000円		①保険証 ②接種料金 ※予診票は医療機関のものをご使用ください
成人用肺炎球菌	前年度の成人用肺炎球菌定期接種対象者のうち、過去にこのワクチンを接種したことがない人	生涯1回	令和6年4月1日～ 令和7年3月31日	3,000円	①保険証 ②接種助成券 (再交付はできません)		
成人風しん	平成2年4月1日以前に生まれた、国が予防接種を推奨する抗体価の人 ※昭和37年4月2日生～昭和54年4月1日生の男性は対象外	1回		風しん 3,000円 MR混合 5,000円	③接種料金 ④予診票		

◆骨髄移植患者等ワクチン再接種費用助成について

骨髄移植などを受けて移植前の定期予防接種ワクチンの免疫が低下、または消失した人を対象に再接種（任意接種）費用を助成します。接種前に申請が必要です。詳細については、健康増進課までお問い合わせください。

定期予防接種一覧

予防接種法の改正により、ワクチンの種類や接種方法などが変更になることがあります。

ワクチンの種類		定期接種対象年齢	標準的な接種期間	回数	接種方法	
ロタ	ロタリックス (1価)	生後6週から24週	初回接種を生後2か月から14週6日後までに開始 ※同一ワクチンで接種を完了してください ※ワクチンを吐き戻しても再接種の必要はありません	2回	1回目→2回目：27日以上あける	
	ロタテック (5価)	生後6週から32週		3回	1回目→2回目：27日以上あける 2回目→3回目：27日以上あける	
B型肝炎		1歳未満	生後2か月から9か月未満	3回	1回目→2回目：27日以上あける 追加：1回目の接種から139日以上あけて1回（1回目の接種日から20週後の同じ曜日から接種可） ※母子感染予防のために健康保険で予防接種を受ける場合は、定期予防接種の対象になりません	
ヒブ ※接種回数・接種期間は、 接種を開始する年齢に よって異なります		生後2か月から5歳未満	標準 初回1回目を生後2か月から7か月未満に 開始	4回	初回：27日（医師が必要と認めた場合は20日）以上あけて3回 追加：3回目接種後7か月以上（標準的には7か月から13か月あけて）1回 ※2回目および3回目の接種は1歳の前日までに、1歳を超えた場合は行わないこと （追加接種は可能。初回の最後の接種後27日以上あけて1回行う）	
				3回	初回：27日（医師が必要と認めた場合は20日）以上あけて2回 追加：2回目接種後7か月以上（標準的には7か月から13か月）あけて1回 ※2回目の接種は1歳の前日までに、1歳を超えた場合は行わないこと（追加接種は可）	
				1回		
小児用肺炎球菌 ※接種回数・接種期間は、 接種を開始する年齢に よって異なります		生後2か月から5歳未満	標準 初回1回目を生後2か月から7か月未満に 開始	4回	初回：27日以上あけて3回 追加：3回目接種後60日以上あけて、1歳以上に1回 ※2回目および3回目の接種は2歳の前日までに、2歳を超えた場合は行わないこと（追加接種は可）1歳を超えて2回目の接種を行った場合、3回目の接種は行わないこと（追加接種は可）	
				3回	初回：27日以上あけて2回 追加：2回目接種後60日以上あけて、1歳以上に1回 ※2回目の接種は2歳の前日までに、2歳を超えた場合は行わないこと（追加接種は可）	
				2回	初回1回目を1歳から2歳未満に開始 60日以上あけて2回	
				1回	2歳以上5歳未満	
4種混合 〔ジフテリア・百日せき 破傷風・不活化ポリオ〕		生後2か月から7歳6か月 未満	【第1期初回】生後2か月から1歳未満 【第1期追加】初回接種（3回）終了後1年から 1年6か月あける	4回	第1期初回：20日以上（標準的には20日から56日まで）あけて3回 第1期追加：3回目接種後6か月以上あけて1回 ◆3種混合・不活化ポリオの間隔および接種回数も上記のとおり	
BCG		1歳未満	生後5か月から生後8か月未満	1回		
MR 〔麻疹・風しん〕		第1期：1歳から2歳未満 第2期：年長相当児（平成30年4月2日から平成31年4月1日生まれ）		2回	第1期：1回 第2期：令和6年4月1日から令和7年3月31日までに1回	
水痘		1歳から3歳未満	【1回目】1歳から1歳3か月未満 【2回目】1回目接種後6か月から1年あける	2回	1回目→2回目：3か月以上（標準的には6か月から1年）あける	
日本脳炎		第1期	生後6か月から7歳6か月未満 【第1期初回】3歳から4歳 【第1期追加】4歳から5歳	3回	第1期初回：6日以上（標準的には6日から28日まで）あけて2回 第1期追加：2回目接種後6か月以上、標準的にはおおむね1年経過後に1回	
		第2期	9歳から13歳未満	9歳から10歳	1回	
		特例	平成7年4月2日から平成19年4月1日生		4回	4回の接種を終了していない人は、20歳未満であれば残りの回数分を受けることができる
2種混合 〔ジフテリア・破傷風〕		11歳から13歳未満	11歳から12歳	1回		
HPV (子宮頸がん予防)		小学6年生から 高校1年生相当の女子	中学1年生	3回	【標準】1回目→2回目：1か月以上あける 3回目：1回目から6か月以上あける （最短）1回目→2回目：1か月以上あける 3回目：1回目から5か月以上、かつ2回目から2か月半以上あける	
				3回	【標準】1回目→2回目：2か月以上あける 3回目：1回目から6か月以上あける （最短）1回目→2回目：1か月以上あける 3回目：2回目から3か月以上あける	
				2回 または 3回	2回接種⇒1回目接種日の年齢が15歳未満の方 標準：1回目の6か月後に2回目（最低5か月以上あける） 3回接種⇒ガーダシル4価の接種方法と同じ	

■ 予防接種スケジュール例

大切なお子さんをワクチンで防げる病気から守るためには、接種時期になったら忘れずに予防接種を受けることが重要です。かかりつけ医と相談のうえ、接種スケジュールを立てましょう。

- 定期予防接種の対象年齢（定められた期間内で受ける場合は原則無料）
- 任意予防接種の対象年齢（有料にはなりますが、必要性は定期接種と変わりません）
- 同時に複数のワクチンを接種することができます。安全性は単独でワクチンを接種した場合と変わりません。

※本スケジュール表は同時接種を基本として、一例を示したものです。体調や生活環境、持病の有無によってそれぞれ異なりますので、かかりつけ医等と相談してスケジュールを立てましょう。

ワクチンの種類	乳児期											幼児期											学童期																																																
	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	13か月	14か月	15か月	16か月	17か月	18か月	19か月	20か月	21か月	22か月	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																																					
タ タ	ロタリックス (1価)	①	②									①②は27日以上あける(24週までに終了)																																																											
	ロタテック (5価)	①	②	③								①②は27日以上あける ③はさらに27日以上あける(32週までに終了)																																																											
B型肝炎	①	②										①②は27日以上あける											③																			①、③は139日以上あける																													
ヒブ	①	②	③									①②③はそれぞれ27日以上あける											④																			③④は7か月以上あける (標準的には7~13か月あける)																													
小児用肺炎球菌	①	②	③									①②③はそれぞれ27日以上あける											④																			③④は60日以上あけて 1歳~1歳3か月で接種																													
4種混合	①	②	③									①②③はそれぞれ20~56日以上あける											④																			③④は6か月以上あける (標準的には12~18か月あける)																													
BCG					①																																																																		
MR												①																											①は1歳の誕生日以降できるだけ早めに		②																		②は小学校就学前の1年間に接種												
水痘												①																											①は1歳の誕生日以降できるだけ早めに		②																		①②は3か月以上あける (標準的には6~12か月あける)												
日本脳炎																																							①②は6日以上(標準的には6~28日)あける ③は②終了からおおむね1年後に接種											①②③																			④		
2種混合																																																			①																				
HPV (子宮頸がん予防)																																																			定期接種の対象：小6から高1の女子																				
おたふくかぜ												①																																							②																				

予防接種協力医療機関一覧表（予約が必要な場合があります。事前に医療機関へご確認ください。）

令和6年3月現在

医療機関名		下 館 地 区																																					
		新井内科医院	池田クリニック	茨城県西部メディカルセンター	遠藤産婦人科医院 ※は女性のみ	大空こどもクリニック	大田医院	大圃クリニック	おもしろクリニック	奥沢耳鼻咽喉科医院	上牧整形外科医院	かわしま内科クリニック	県西糖尿病内分泌内科クリニック	ごとうクリニック	小松崎産婦人科医院	さいとう整形外科	さとうクリニック	三岳荘小松崎病院	下館胃腸科医院	しもだて中央クリニック	しもだて内科クリニック	しもだてメディカルポート	鈴木耳鼻咽喉科医院	すわクリニック	瀬端耳鼻咽喉科医院	玉野医院	筑西こころのクリニック	筑西診療所	てつか脳神経外科クリニック	とみざわハートクリニック	直江医院	長倉内科・外科クリニック	のぎ小児科 ※は問ひ合わせ	野中医院	平間産婦人科医院	ひろせ内科クリニック	堀内皮膚科医院		
電話番号		(22)2618	(48)8888	(24)9111	(20)1000	(20)1250	(22)3914	(21)0123	(28)1120	(22)2243	(22)4081	(26)7300	(48)9609	(23)3215	(24)6327	(20)1800	(20)0310	(24)8864	(22)6868	(54)5217	(21)1800	(25)4332	(22)2069	(25)3387	(28)0801	(25)2515	(28)2261	(54)5161	(28)1700	(22)3081	(54)5551	(28)8611	(25)0155	(22)3741	(25)5655	(25)5877			
小児(定期)	□ 夕			○		○	○								○		○	○																○	○	○			
	B型肝炎	○		○		○	○								○		○	○																○	○	○			
	ヒブ			○		○	○								○		○	○																○	○	○			
	小児用肺炎球菌			○		○	○								○		○	○																○	○	○			
	4種混合			○		○	○								○		○	○	○															○	○	○			
	BCG			○		○	○								○		○	○																○	○	○			
	MR	○		○		○	○								○		○	○	○															○	○	○			
	水痘	○		○		○	○								○		○	○	○															○	○	○			
	日本脳炎	○		○		○	○								○		○	○	○															○	○	○			
	2種混合	○		○		○	○				○				○		○	○	○															○	○	○	○		
	HPV	○	○	○	○	○	○								○		○	○	○	○															○	○	○		
	3種混合	○		○		○	○								○		○	○	○																○	○	○		
不活化ポリオ	○		○		○	○								○		○	○	○																○	○	○			
小児(任意)	おたふくかぜ	○	○	○		○	○							○		○	○	○															○	○	○				
	インフルエンザ	○	○	○		○	○		3歳以上	中学生以上		○		小学生以上	小学生以上	3歳以上	1歳以上	○	○	小学生以上		○	小学生以上	○	1歳以上			3歳以上	○	3歳以上	小学生以上	○	○	○		3歳以上	3歳以上		
成人	風しん抗体検査	定期	○	○			○	○				○	○	○	○	○	○	○					○	○										○	○	○			
	風しん予防接種	定期	○	○			○	○				○	○	○	○	○	○	○					○	○											○	○	○		
		任意	○	○		○	○					○	○	○	○	○	○	○	○					○	○										○	○	○		
高齢者	帯状疱疹	任意	○	○			○	○				○	○	○	○	○	○	○					○	○												○	○	○	
	インフルエンザ	定期	○	○			○	○				○	○	○	○	○	○	○					○	○											○	○	○		
	成人用肺炎球菌	定期	○	○			○	○				○	○	○	○	○	○	○					○	○											○	○	○		
		任意	○	○			○	○				○	○	○	○	○	○	○					○	○											○	○	○		

医療機関名		下館地区		関城地区					明野地区					協和地区			桜川市					下妻市		結城市			県外											
		みぞぐち皮膚科医院	宮田医院 ※は3歳以上	八島医院	飯田医院	大圃病院	河上医院	濱名医院	のかおい整形外科	山口医院 ※は2期のみ	あけの元気館前クリニック	明野中央医院	かくらいクリニック	秀村医院	松岡整形外科	横瀬医院	落合医院	かわこえクリニック	協和中央病院	筑西いけだクリニック	にいはり診療所	けんせいクリニック	さくらがわ地域医療センター※は2期のみ	田崎内科医院	仁保内科医院	平島医院	大和クリニック	吉原医院	平間病院	まつだこどもクリニック	池羽レディースクリニック	さわやか内科・小児科	城西病院	結城病院	西宮アパレル・メタナシヨルケクリニック	西真岡こどもクリニック	芳賀赤十字病院	
電話番号		(23)20033	(22)2440	(22)3361	(37)6745	(37)3101	(37)2460	(37)6920	(21)5880	(37)3777	(52)6333	(52)0026	(52)6711	(52)0077	(52)0068	(52)0027	(57)3011	(48)7771	(57)6131	(57)2555	(57)7700	(0296)										(0285)						
小児(定期)	□ 夕					○		○		○	○	○			○		○	○	○		○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	B型肝炎					○	○	○		○	○	○			○		○	○	○		○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ヒブ					○	○	○		○	○	○			○		○	○	○		○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	小児用肺炎球菌					○	○	○		○	○	○			○		○	○	○		○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	4種混合				○	○	○	○		○	○	○			○		○	○	○		○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	BCG					○				○	○	○			○		○	○	○		○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	MR		○		○	○	○	○		○	○	○	○			○		○	○	○		○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	水痘		○			○	○	○		○	○	○	○			○		○	○	○		○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	日本脳炎		○			○	○	○		○	○	○	○			○		○	○	○		○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	2種混合		○			○	○	○		○	○	○	○			○		○	○	○		○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	HPV		○				○	○		○	○	○	○			○		○	○	○		○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
3種混合									○	○	○	○			○		○	○	○		○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
不活化ポリオ					○				○	○	○	○			○		○	○	○		○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
小児(任意)	おたふくかぜ		○		○	○	○		○	○	○	○			○		○	○	○		○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	インフルエンザ	1歳以上	小学生以上	○	○	○	○		中学生以上	○	○	○	○	3歳以上	○	○	1歳以上	○	○		○	○	○	○	○	1歳以上	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
成人	風しん抗体検査	定期	○			○	○	○	○	○	○	○			○		○	○	○		○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	風しん予防接種	定期	○			○	○	○	○	○	○	○			○		○	○	○		○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		任意	○			○	○	○	○	○	○	○			○		○	○	○		○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
高齢者	帯状疱疹	任意	○	○			○	○	○	○	○	○			○		○	○	○		○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	インフルエンザ	定期	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	成人用肺炎球菌	定期	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	任意	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○