

# 定期予防接種スケジュール(一例)

以下のスケジュールは標準的な接種スケジュール(一例)となります。具体的な接種スケジュールについては、かかりつけ医に相談しましょう。  
 市外で接種する場合は、**接種前に予防接種実施依頼書等の申請が必要**です。接種予定日の10日前までに保健予防課(TEL 0798-35-3308)にご連絡ください。

ワクチン		種類	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	2歳	3歳	4歳	5歳	小学校 就学 前年度	7歳	8歳	9歳	11歳	小学校 6年生	12歳	13歳	14歳	高校 1年生 相当	20歳 未満
ロタウイルス	ロリックス (2回接種)	経口生	①	②																								
	ロテック (3回接種)	経口生	①	②	③																							
B型肝炎		不活化	①	②						③																		
ヒブ ※1		不活化	①	②	③								④															
小児用肺炎球菌 ※1		不活化	①	②	③								④															
四種混合 (DPT-IPV) 三種混合 (DPT)・ポリオ ※2		不活化		①	②	③							④															
BCG		注射生				①																						
麻しん風しん混合 (MR)		注射生											①															
水痘 (水ぼうそう)		注射生											①	②														
日本脳炎		不活化													①	②	③											
二種混合 (DT)		不活化																										
子宮頸がん予防 (HPV) 対象者：女子	ガーダシル (4価)	不活化																										
	サーバリックス (2価)																											

(※1) ヒブワクチン及び小児用肺炎球菌ワクチンの接種方法は、初回接種の開始月例によって変わります。上記スケジュールは、初回接種開始時に生後2か月から生後7か月未満のお子さまの接種方法です。

(※2) 四種混合を接種する場合、原則ポリオ(単独)を接種する必要はありません。

## <他の種類のワクチンを接種する場合の接種間隔>

※複数回接種する必要がある同一ワクチンの接種間隔は、それぞれのワクチンの規定に従ってください。

