

成人の予防接種

定期予防接種

持ち物 ①年齢と市内在住であることが、確認できるもの(医療証等) ②接種券
対象 過去に肺炎球菌ワクチンの接種を受けておらず、以下のA、Bのいずれかに該当する方
A 下表の平成31年度定期接種対象に該当する方

高齢者の肺炎球菌

対象年齢	生年月日	対象年齢	生年月日
65歳	昭和29年4月2日～昭和30年4月1日	85歳	昭和 9年4月2日～昭和10年4月1日
70歳	昭和24年4月2日～昭和25年4月1日	90歳	昭和 4年4月2日～昭和 5年4月1日
75歳	昭和19年4月2日～昭和20年4月1日	95歳	大正13年4月2日～大正14年4月1日
80歳	昭和14年4月2日～昭和15年4月1日	100歳以上	～大正 9年4月1日

B 満60歳以上65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器の機能、またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害を有する方のうち、身体障害者手帳1級相当と認定された方

接種回数 1回 **接種期限** 2020年3月31日(火) ※接種は1人1回限り
接種方法 加東市内の協力医療機関での個別接種です。協力医療機関に直接予約してください。

任意予防接種

接種回数 1回
対象者 過去に風しん(成人)ワクチンの助成を受けておらず、風しん抗体検査結果が「HI法でHI価16倍以下、EIA法で陰性、判定保留、またはEIA価8.0未満」の方
 ※妊娠している方、妊娠している可能性がある方は接種できません。
助成額 麻しん風しん混合ワクチン…最大7,000円 風しん単独ワクチン…最大3,000円
接種方法 健康課に接種券の交付申請後、協力医療機関へ直接予約してください。

肺炎球菌

接種回数 1回
対象者 過去に肺炎球菌のワクチンの助成を受けておらず、内部障害に係る身体障害者手帳をお持ちの方
自己負担額 0円
接種方法 健康課に接種券の交付申請後、協力医療機関へ直接予約してください。

接種券について

接種券は健康課で交付を受けてください。
必要書類 ①本人確認書類(免許証、医療証など) ②印鑑(スタンプ印不可)
 ※風しん予防接種対象者は、風しん抗体検査結果が記載された書類が必要です。
 ※肺炎球菌予防接種対象者は、身体障害者手帳が必要です。

定期予防接種・任意予防接種ともに、原則、下表の協力医療機関で接種を受けてください。
 協力医療機関以外での接種を希望される場合は、予約前に必ず健康課にご連絡ください

協力医療機関

医療機関	住所	電話番号	定期													任意		
			ヒブ	小児用肺炎球菌	B型肝炎	四種混合	結核(BCG)	麻しん・風しん混合	水痘(水ぼうそう)	日本脳炎	二種混合	子宮頸がん予防	不活化ポリオ	高齢者肺炎球菌	おたふくかぜ	肺炎球菌(内部障害)	風しん(成人)	
青山医院	吉井696-1	46-0321	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
井上医院※	沢部174-1	42-1190	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
嬉野診療所	山国2014-239	42-8477	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
桂医院	大門358	43-0252	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
加東市民病院	家原85	42-5511	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
坂本医院	上中3-29	42-6660	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
サンスマイル診療所	北野55-1	48-5852	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
神医院	森878-1	47-0144	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
曾野医院	東古瀬20-1	42-6299	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
田淵医院	新町180	48-0160	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
東条診療所	新定559-1	46-0048	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
ふるもとクリニック	社105-6	40-0202	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
ますむら医院	上滝野613-1	48-0704	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
松原メイフラワー病院	藤田944-25	42-8851	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
松本小児科医院	社384-1	42-5105	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
森下クリニック	社512-1	42-0024	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
やすらぎの森診療所	新定707-1	40-8100	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
吉川医院	社823	42-0105	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
さくら内科クリニック	下久米580-1	44-1588	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
社田仲クリニック	東古瀬98-1	42-8515	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

※井上医院については、B型肝炎予防接種・BCG予防接種以外は2歳以上からです。

定期予防接種・任意予防接種を受けましょう

健康福祉部健康課(庁舎2階) 担当:岩崎香織 ☎43-0435

定期予防接種とは

定期予防接種は、国が推奨している予防接種で、法律によって接種を受けられるワクチンの種類や接種年齢・接種間隔が定められています。接種を受けることができる時期を確認し、体調がよい時に必ず受けてください。なお、接種は無料で受けていただけます。

任意予防接種とは

おたふくかぜや風しん、肺炎球菌の予防接種にかかる接種料金の全額、または一部を助成しています。接種を希望される方は、接種を受けることができる時期を確認し、体調がよい時に受けましょう。

子どもの予防接種

接種方法 加東市内の協力医療機関での個別接種です。協力医療機関(P.7)に、直接予約してください。

持ち物 ①母子健康手帳 ②予診票(おたふくかぜは不要) ③年齢と市内在住であることが、確認できるもの(医療証等)
 ※異なるワクチンを別々に接種を受ける場合や同じ種類のワクチンを複数回接種を受ける場合には、ワクチン毎に推奨される接種間隔が定められています。詳しくは健康課にお問い合わせください。

定期予防接種

予防接種名	回数	標準的な接種時期等	対象者の年齢等
ヒブ	初回	3回	生後2か月～7か月に至るまでの間に1回目を接種
	追加	1回	初回終了後、7か月後から13か月後までの間
小児用肺炎球菌	初回	3回	生後2か月～7か月に至るまでの間に1回目を接種
	追加	1回	生後12か月～15か月に至るまでの間
B型肝炎	3回	生後2か月～9か月に至るまでの間	1歳未満
四種混合※1	初回	3回	生後3か月～12か月に至るまでの間
	追加	1回	初回終了後、12か月後から18か月後までの間
結核(BCG)	1回	生後5か月～8か月に至るまでの間	1歳未満
麻しん風しん混合	1期	1回	1歳になったら早めに
	2期	1回	小学校就学前の1年間
水痘(水ぼうそう)	1回目	1回	生後12か月～15か月に至るまでの間
	2回目	1回	1回目終了後、6か月後から12か月後までの間
日本脳炎	1期初回	2回	3歳
	1期追加	1回	4歳
	2期	1回	9歳
	特例		※2
二種混合※3	1回	11歳	11歳以上13歳未満
子宮頸がん予防※4	3回	平成18年4月2日～平成19年4月1日生の女子	平成15年4月2日～平成20年4月1日生の女子

※1四種混合…ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ
 ※2平成11年4月2日～平成19年 4月1日生まれの方…20歳になるまでの期間に、1期および2期の計4回のうちの未接種分の接種を受けることができます。
 平成19年4月2日～平成21年10月1日生まれの方…2期の対象となる期間(9歳以上13歳未満)に、1期の未接種分の接種を受けることができます。

※3二種混合…ジフテリア・破傷風
 ※4子宮頸がん予防ワクチンは、有効性とリスクを理解したうえで、接種を受けてください。

予防接種名	対象者の月齢
不活化ポリオ(急性灰白髄炎)	生後3か月～90か月

※不活化ポリオの接種は、三種混合を計4回接種済みで、生ポリオワクチンの接種を2回受けていない方に限ります。

任意予防接種

予防接種名	回数	対象	自己負担額	接種方法
おたふくかぜ	1回	1歳から小学校就学までのお子さん	0円	協力医療機関(P.7)へ直接予約してください。

※過去に市の助成を受けられたお子さん、おたふくかぜにかかったことがあるお子さんは対象外です。