

対象者及び保護者 様

上砂川町健康推進課長

## 子宮頸がん予防ワクチン接種の案内について

子宮頸がん予防ワクチン（HPVワクチン）接種は、子宮頸がんの原因の50～90%を防ぐことが出来ます。

平成25年度よりHPVワクチンの定期化に伴い、対象の方は無料で予防接種を受けられます。

つきましては、別紙説明書をよく読み、予防接種の効果・注意事項・副反応等をご理解の上、接種を検討されますようご案内申し上げます。

※平成25年6月より積極的な勧奨を差控えておりましたが、令和3年11月の厚生労働省検討部会において、HPVワクチンの安全性が接種による有効性がリスクを上回ると認められました。また、安全性評価を引き続き行っていくこと等今後の対応も踏まえ、積極的な勧奨を再開することが妥当とされたことから、当町においても令和4年度より個別の案内を行うこととなりました。

## 記

## 1 接種対象者（定期接種）

小学6年から高校1年相当の女子

## 2 接種の流れ

接種希望日の1週間前までに指定医療機関（下記参照）に予約をして、接種をしてください。

※ 指定医療機関で受診できない場合は、上砂川町役場健康推進課健康係（☎0125-62-2014）

へご相談ください。

## 3 指定医療機関

	医療機関名	電話番号	対象		
			小学生	中学生	高校生以上
町外 (砂川市)	砂川市立病院（小児科）	54-2131	○	○	×
	砂川市立病院（婦人科）		×	×	○
	明円医院	53-2100	○	○	○
	細谷医院	52-3057	×	○	○

・シルガード9（9価：HPV6、11、16、18型に31、33、45、52、58型も加えられた9価ワクチン）

裏面へ

#### 4 持ち物

予診票（同封）、母子健康手帳、健康保険証  
（当日、忘れた場合は接種できません。）

#### 5 その他

- （1）中学1年生以上で、令和7年4月にお届けしている予診票がお手元にあるときは、処分のうえ今回同封の予診票を使用してください。
- （2）指定医療機関では、中学生の方は保護者の同伴を必ずお願いしていますが、高校生の方は、予診票の表面と裏面に、保護者の署名（2か所）があるものを持参した場合に限り、保護者の同伴がなくても接種することができます。  
（保護者同伴の場合は、裏面への署名の必要はありません。）
- （3）転出するときは、転出先の市町村にご相談ください。
- （4）妊娠している方またはその可能性のある方は、接種することに注意が必要な方ですので、かかりつけ医とよく相談してください。（原則、接種は出来ません。）
- （5）ご不明な点は、下記健康推進課健康係にお問い合わせください。

問合先  
上砂川町役場  
健康推進課健康係  
TEL : 0125-62-2014