

予防接種の種類	接種可能な医療機関			回数	接種対象年齢 【 】内は標準接種年齢													
	町内		町外															
	町立	勤医協																
<b>不活化ワクチン</b>  <small>※異なるワクチン間の接種間隔については制限なし</small>	※ インフルエンザ菌b型(ヒブ)	○	×	○	4回	生後2か月から5歳未満 ○初回接種:27~56日までの間隔で3回【生後2か月~7か月未満】 ○初回終了後、7~13か月の間に1回												
	※ 四種混合 ・ジフテリア ・破傷風 ・百日咳 ・不活化ポリオ	○	○	○	4回	生後2か月から90か月(7歳6か月)未満 ○1期:20~56日までの間隔で3回接種【生後2か月~1歳までに】 ○1期追加:1期3回終了後6か月以上の間隔をおく【12か月~18か月の間隔をおく】												
	小児肺炎球菌	○	×	○	4回	生後2か月から5歳未満【生後2か月~7か月未満】 ○初回接種:27日以上の間隔で3回(3回目の接種は1歳まで) ○初回終了後、60日以上の間隔で1回【1歳~1歳3か月の間に】												
	B型肝炎	○	×	○	1期:2回 2期:1回	生後2か月から12か月未満 ○1期:27日以上の間隔で2回接種【生後2か月~9か月未満】 ○2期:1期接種2回終了後第1回目より139日(約4か月半)以上の間隔をおいて1回接種												
	※ 五種混合 ・ジフテリア ・破傷風 ・百日咳 ・不活化ポリオ ・インフルエンザ菌b型(ヒブ) *令和6年4月1日より定期予防接種化	○	○	○	4回	生後2か月から90か月(7歳6か月)未満 ○初回接種:20~56日までの間隔で3回接種【生後2か月~7か月未満】 ○追加追加:初回接種終了後、6か月以上の間隔をおく【6か月~18か月の間隔をおく】												
	日本脳炎	○	○	○	1期:3回 2期:1回	1期:生後6か月から90か月(7歳6か月)未満 ○1期:6~28日までの間隔で2回接種【3歳~4歳未満】 ○1期追加:1期2回終了後6か月以上の間隔をおいて1回接種【4歳以上5歳未満】 2期:9歳以上13歳未満 1回接種【9歳~10歳未満】 (2期は、小学4年生の4月にご案内しています)												
任意接種 インフルエンザ	○	○	○ (注2)	2回 (13歳未満)	生後6か月以上 任意接種(町の助成あり) 《接種年齢は医療機関により異なりますので、事前に病院等へお問い合わせください》													
<b>生ワクチン</b>  <small>注射生ワクチン間の次の予防接種までに あける ※注射生ワクチン間以外の異なるワクチンについては制限なし</small>	ロタウイルス	○	×	○	ロタリックス(1価):2回 ロタテック(5価):3回	*「接種可能な医療機関」(右記参照)では原則「ロタリックス(1価)」です。 <table border="1"> <tr> <td></td> <td>ロタリックス (1価) 生後6週~24週</td> <td>ロタテック (5価) 生後6週~32週</td> </tr> <tr> <td>1回目</td> <td colspan="2">【生後2か月~約3か月までの間】 ※1回目は14週6日までに接種が必要</td> </tr> <tr> <td>2回目</td> <td>27日以上の間隔で 1回接種 【生後3か月~約5か月半までの間】</td> <td>27日以上の間隔で 2回接種 【生後3か月~約7か月半までの間】</td> </tr> <tr> <td>3回目</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		ロタリックス (1価) 生後6週~24週	ロタテック (5価) 生後6週~32週	1回目	【生後2か月~約3か月までの間】 ※1回目は14週6日までに接種が必要		2回目	27日以上の間隔で 1回接種 【生後3か月~約5か月半までの間】	27日以上の間隔で 2回接種 【生後3か月~約7か月半までの間】	3回目		
		ロタリックス (1価) 生後6週~24週	ロタテック (5価) 生後6週~32週															
	1回目	【生後2か月~約3か月までの間】 ※1回目は14週6日までに接種が必要																
	2回目	27日以上の間隔で 1回接種 【生後3か月~約5か月半までの間】	27日以上の間隔で 2回接種 【生後3か月~約7か月半までの間】															
3回目																		
BCG	○	○	○ (注1)	1回	1歳未満【生後5か月~8か月未満】 (注)町外の接種可能な医療機関は、右の(注1)をご参照ください													
麻しん風しん	○	○	○	2回	○1期:1歳~2歳未満 ○2期:年長児 5歳~7歳未満(年長児・小学校就学前1年以内)													
水痘(水ぼうそう)	○	○	○	2回	1歳から3歳未満 ○1回目:1歳から1歳3か月までの間 ○2回目:1回目から3か月以上経過してから1回接種 【1回目終了後6か月から12か月の間隔をおく】													
任意接種 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	/	/	/	1回(注)	1歳以上 (注)日本小児科学会では、2回接種が推奨されています 事前に病院等へお問い合わせください													

○:接種可能、×:接種不可、/:医療機関にお問い合わせください



※すでに接種を行っている場合は、引き続き同じワクチンを接種します。  
※五種混合を接種した場合は、接種しません。

### 《接種可能な医療機関》

- ◎町内◎  
 ・上砂川町立診療所 ☎62-4088  
 ・勤医協上砂川診療所 ☎62-2204
- ◎町外◎  
 ・砂川市立病院 ☎54-2131  
 ・明円医院 ☎53-2100  
(注1)BCGは、砂川市立病院で接種可能です。  
 (注2)インフルエンザの詳細は、町広報10月号をご覧ください。

※ ワクチンの同時接種の可否については、医療機関へお問い合わせください。

### 《持ち物(町内・町外共通)》

- ・母子健康手帳
  - ・予防接種予診票
- ※忘れると、受けられません。

※ 必ず、接種希望日の一週間以上前に予約をしてから、受診してください。

ロタウイルスワクチンは飲むワクチンです。(経口接種)



問合せ先  
 上砂川町役場 健康推進課 健康係  
 ☎0125-62-2014  
 (健康推進課直通)



- ★お子さんの体調が良い時に受けましょう。
- ★各種予防接種の受ける時の間隔に注意しましょう。
- ★予防接種を受ける前に、家で熱を測って行きましょう。
- ★「予防接種と子どもの健康」をよく読みましょう。