

令和4年6月20日

対象者及び保護者 様

上砂川町福祉課保健予防担当課長

子宮頸がん予防ワクチン接種の案内について

平成25年度よりHPVワクチンの定期化に伴い、対象の方は小学校6年から高校1年相当（定期接種対象年齢）の間、無料で予防接種を受けましたが、平成25年6月より積極的な勧奨を差控えたことにより、接種機会を逃した方に対し、令和4年度から3年間に限り定期接種対象年齢を超えて接種が可能となりました（キャッチアップ接種）。

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50～70%を防ぐことが出来ます。

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。

記

1 接種対象者（キャッチアップ接種）

平成9年度から17年度まで（平成9年4月2日から平成18年4月1日まで）に生まれた女子で、HPVワクチンを3回接種していない方。

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（裏面参照）に予約をして、接種をしてください。

すでに1回または2回接種し中断していた方は、残りの回数（2・3回目または3回目）を接種しますので、予約時に希望接種回数をお伝えください。

※ 指定医療機関で受診できない場合は、福祉課保健予防係（☎0125-62-2222）へご相談ください。

3 接種費用

キャッチアップ接種の期間中は、無料（自己負担なし）。

裏面へ

3 指定医療機関

	医療機関名	電話番号	対象			ワクチン
			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	○	○	×	4 価
	砂川市立病院（婦人科）		×	×	○	
	明円医院	53-2100	○	○	○	
	村山内科医院	54-0888	○	○	○	2 価、4 価
	細谷医院	52-3057	×	○	○	2 価、4 価

・サーバリックス（2 価）：HPV16 型及び 18 型を含む 2 価ワクチン

・ガーダシル（4 価）：HPV16 型及び 18 型に 6 型、11 型も加えられた 4 価ワクチン

4 持ち物

予診票（同封）、母子健康手帳（接種歴のある方で母子健康手帳で接種日の確認のできない方は、接種済証等接種日の確認できるものもお持ちください）、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）未成年の方について、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、高校生以上の方は、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。）
- （2）転出するときは、転出先の市町村にご相談ください。
- （3）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。）
- （4）ご不明な点は、福祉課保健予防係にお問い合わせください。

町で定期接種対象年齢時の接種歴を確認できなかった方に対し、本案内をお送りしています。

前住所地等で、すでに定期接種を 3 回接種済の方、1 回または 2 回接種し中断していたが残りの回数を接種する方は、下記福祉課保健予防係へお知らせください。

問合先

上砂川町役場

福祉課 保健予防係

TEL : 0125-62-2222