



令和3年度 予防接種の種類と接種年齢表



予防接種の種類	町内		町外	回数	接種対象年齢 【 】内は標準接種年齢												
	町立	勤医協															
不活化ワクチン	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												
	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												
	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3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3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】												
	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】												
任意接種 インフルエンザ	○	○	○	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》													
生ワクチン	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" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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> 定期接種対象: 令和2年8月1日以降に生まれたお子さん *令和2年10月1日より定期予防接種化		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													
27日以上あける	麻しん風しん	○	○	○	2回 ○1期: 1歳~2歳未満 ○2期: 5歳~7歳未満(小学校就学前1年以内)												
※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	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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">事前に病院等へお問い合わせください</div>												

《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
 - ・村山内科医院 ☎54-0888
- (注1)BCGは、砂川市立病院、村山内科医院で接種可能です。

※ 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)



○: 接種可能、×: 接種不可、/: 医療機関にお問い合わせください



- ★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。

問合せ先
上砂川町役場 福祉課 保健予防係
☎0125-62-2222
(福祉課直通)