# 予　防　接　種　の　て　び　き　【赤磐市】

令和5年3月現在

| 種　　類 | 対　象　者　と　接　種　方　法　（※注1，※注2） | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 接種対象時期（標準的な接種時期） | | 間隔及び回数 | 予診票の配置場所 |
| ヒ　ブ<br>小児用肺炎球菌 | 開始時期によって接種回数が異なります。<br>詳しくは担当課または医療機関にお問い合わせください。 | | | 委託医療機関<br><br>赤磐市健康増進課<br>(山陽保健センター内) |
| 四種混合<br>（百日せき<br>ジフテリア<br>破傷風<br>ポリオ） | 1期初回 | 生後3～90か月未満<br>（生後3～12か月まで） | 20日以上の間隔で3回<br>（標準的には20～56日の間隔で3回） | |
| | 1期追加 | 生後3～90か月未満 | 1　回<br>（1期初回接種終了後6月以上、標準的には12～18か月まで） | |
| 二種混合<br>（ジフテリア<br>破傷風） | 2期 | 11～13歳未満<br>（11歳） | 1　回 | |
| MR混合<br>（麻しん<br>風しん） | 1期 | 生後12～24か月未満 | 1　回 | |
| | 2期 | 5～7歳未満で、小学校入学前の1年間(4/1～3/31) | 1　回 | |
| 日本脳炎<br>（※注3） | 1期初回 | 生後6～90か月未満<br>（3歳） | 6日以上の間隔で2回<br>（標準的には、6～28日の間隔で2回） | |
| | 1期追加 | 生後6～90か月未満<br>（4歳） | 1　回<br>（1期初回接種終了後6月以上、標準的には、おおむね1年の間隔をおく） | |
| | 2期 | 9～13歳未満<br>（9歳） | 1　回 | |
| B　C　G | 生後0～12か月未満<br>（生後5か月～8か月未満） | | 1　回 | |
| B型肝炎 | 1歳未満<br>（生後2か月から9か月） | | 3回<br>（27日以上の間隔で2回、1回目接種から139日以上間隔をおいて1回） | |
| 水痘（水ぼうそう） | 初回 | 生後12～36か月未満<br>（生後12か月から15か月まで） | 1　回 | |
| | 追加 | 生後12～36か月未満<br>（初回接種終了後6か月から12か月までの間隔をおく） | 1　回<br>（初回接種終了後3月以上） | |
| 子宮頸がん | 小学6年生～高校1年生に相当する年齢の女子 | | 3　回 | |
| ロ　タ | 初回 | 生後6週～14週6日 | 27日以上の間隔で<br>ロタリックス（1価）は2回<br>ロタテック　（5価）は3回 | |
| | | ロタリックス（1価）<br>（2回目）生後24週まで<br>ロタテック　（5価）<br>（3回目）生後32週まで | | |

※注1　上記に該当する赤磐市民が上記の予防接種を市の委託医療機関または岡山県内相互乗り入れ予防接種協力医療機関で受ける場合は、市が費用を負担しますので無料で接種を受けることができます。

※注2　子どもの健康状態をよく知っている保護者が必ず同伴してください。

※注3　日本脳炎の接種対象者が変則的になっています。詳しくは担当課へお尋ねください。

# 乳幼児等予防接種委託医療機関

（＊予約が必要な場合がありますので、事前に医療機関へお尋ねください）

| 医療機関名 | TEL（086） | 住所 | ヒブ | 小児用肺炎球菌 | 四種混合 | 三種混合 | ポリオ | 二種混合 | 日本脳炎 | MR | 麻しん | 風しん | BCG | 水痘 | B型肝炎 | 子宮頸がん | ロタ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| あかいわファミリークリニック | 955-9251 | 河本１１４３ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| うえの内科小児科医院 | 956-0505 | 桜が丘西４-１-１１ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 片山医院 | 086-239-7808 | 馬屋646 | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | |
| こやま小児科 | 958-5056 | 下市３６２－２ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 桜が丘クリニック | 955-8025 | 桜が丘西６-３-１３ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| さくら整形クリニック | 995-9720 | 桜が丘東４-４-471 | | | | | | | | ○ | | | | | | | |
| 山陽クリニック | 955-7111 | 上市１４１-１ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 小坂内科医院 | 955-3344 | 山陽４-13-3 | | | | | | | | | | | | | ○ | | |
| ふよう内科クリニック | 955-7110 | 西中１１８８-１ | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | |
| | | | | | | | | | | MR、麻しん、風しん２期のみ実施 | | | | | | | |
| 戸川クリニック | 957-3057 | 西輕部211-1 | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| 森クリニック | 954-4747 | 周匝728-1 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

## ◎予防接種を受けるときの注意

１　予防接種を受ける前に、必ず小冊子『予防接種と子どもの健康』を読みましょう。そして、「予防接種を受けることができない人」に該当していないことや、前に受けた予防接種との間隔を確認しましょう。

２　最近１か月以内にかかった病気については、できるだけ詳しく予診票に記入しましょう。

３　赤磐市内の委託医療機関または岡山県内相互乗り入れ予防接種協力医療機関でも接種を受けることができます。
　医療機関によっては予約が必要な場合や予防接種を実施しているワクチンの種類が限定されている場合もありますので、接種を受ける前に必ず医療機関へお問い合わせください。

４　里帰り等により県外で接種を受けなければならない場合は、事前にご相談ください。事前に申請することで、予防接種費用の一部または全額を払い戻します（払い戻しができるのは令和３年４月１日以降に接種した定期予防接種に限ります）。
**予防接種を受ける前に申請していない場合は払い戻しを受けることができません。**

## ◎予防接種に持っていくもの

○母子健康手帳　○保険証

（注意）忘れた場合は接種できません。ただし小学生以上は母子健康手帳がなくても受けることができますが、お持ちの人は持参してください。

☆　問い合わせ先　☆
赤磐市健康増進課　（山陽保健センター内）
☎086－955－1117