



令和6年度

定期予防接種

【問い合わせ】
福祉課健康係
015-574-2214

病気からお子さんを守るために予防接種を受けましょう。定期接種の対象年齢を過ぎると、任意接種（有料）になってしまうため、計画的に進めましょう。

「赤ちゃん訪問（P4）」でご案内する予防接種

予防接種名・対象年齢	回数		標準的な接種期間	接種間隔・注意事項
ロタウイルス 生後6週～ 24週0日まで	初回	2回	生後2か月～ 14週6日まで	27日以上の間隔をあけて2回接種してください。生後15週以降の1回目の接種は安全性が確立されていないため、お早目に接種してください。
小児肺炎球菌※1 生後2か月～ 5歳になる前まで	初回	3回	生後2か月～ 7か月になる前まで	27日以上の間隔をあけて3回接種してください。 1回目が生後7か月を超える場合、接種回数が変わるので接種医にご相談ください。
	追加	1回	1歳～1歳3か月 になる前まで	3回目接種後、60日以上間隔をあけて1回接種してください。
B型肝炎 1歳になる前まで	初回	2回	生後2か月～	27日以上の間隔をあけて2回接種してください。
	追加	1回	9か月になる前まで	1回目から139日以上あけて1回接種してください。
Hib(ヒブ) 生後2か月～ 5歳になる前まで ※4種混合ワクチンを 接種される方	初回	3回	生後2か月～ 7か月になる前まで	27日以上の間隔をあけて3回接種してください。1回目が生後7か月を超える場合、接種回数が変わるので接種医にご相談ください。
	追加	1回	3回目から7～13 か月間隔をあける	3回目接種後、7か月以上間隔をあけて1回接種してください。
4種混合 (ジフテリア・百日咳・ 破傷風・ポリオ) 生後2か月から 7歳6か月になる前まで	初回	3回	生後2か月～1歳に なる前まで	20日以上の間隔(20～56日)をあけて3回接種してください。
	追加	1回	3回目から12～ 18か月間隔をあける	3回目から6か月以上の間隔をあけて1回接種してください。※2期は小学校6年生時にご案内します。
5種混合※2 (ジフテリア・百日咳・ 破傷風・ポリオ・Hib) 生後2か月から 7歳6か月になる前まで	初回	3回	生後2か月～7か月 になる前まで	20日以上の間隔(20～56日)をあけて3回接種してください。
	追加	1回	3回目から6～18 か月間隔をあける	3回目から6か月以上の間隔をあけて1回接種してください。※2期は小学校6年生時にご案内します。
BCG 1歳になる前まで	1回		生後5か月～8か月 になる前まで	スタンプ形式で接種します。
麻しん風しん 1歳から2歳になる前まで	1期	1回	1歳以降できるだけ 早期に接種	満1歳になったらできるだけ早く接種しましょう。2期は小学校就学前の年度にご案内します。
水痘 1歳から3歳になる前まで	2回		1回目は生後12～15 か月になる前まで	3か月以上(標準的には6～12か月)の間隔をあけて2回接種してください。

※1 小児肺炎球菌ワクチンは令和6年4月1日から15価肺炎球菌結合型ワクチンが定期接種の対象になります。

※2 5種混合ワクチンは令和6年4月1日から定期接種の対象になりました。令和6年4月1日までに4種混合ワクチンで接種を開始した方は、原則同一ワクチンで残りの接種を行います。

自宅に案内を送付する(個別通知) ワクチン

予防接種名・対象年齢	回数		標準的な接種期間	接種間隔・注意事項
麻しん風しん2期 5歳から7歳になる前まで	2期	1回	小学校就学前の1年 間(4月～3月)	令和6年度は平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれの方へご案内を送付します。
二種混合 (ジフテリア・破傷風) 11歳から13歳になる前まで	2期	1回	11歳～12歳にな る前まで	令和6年度は平成24年4月2日～平成25年4月1日生まれの方へご案内を送付します。

日本脳炎ワクチンについて

副反応が問題となり定期接種を控えていた期間があるため、20歳未満まで接種できる特例措置が設けられています。

平成21年10月2日以降に生まれた方の接種方法（3歳児健診、9歳になる年度にご案内します）

	対象年齢	回数		標準的な接種期間	接種間隔・注意事項
1 期	生後 6 か月から 7 歳 6 か月になる前まで	初回	2 回	3 歳から 4 歳になる前まで	6 日以上 (6 ～ 28 日) の間隔を置いて 2 回接種
		追加	1 回	4 歳から 5 歳になる前まで	2 回目から 6 か月以上の間隔をあける
2 期	9 歳から 13 歳になる前まで	1 回		10 歳になる前までに 1 回	9 歳になる年度にご案内を送付します。

平成7年4月2日～平成19年4月1日に生まれた方（18歳になる年度にご案内します）

	対象年齢	回数		接種間隔・注意すること
1 期	20 歳未満	初回	2 回	6 日以上（6 ～ 28 日）の間隔を置いて 2 回接種
		追加	1 回	2 回目から 6 か月以上の間隔をあける
2 期		1 回		1 期終了後 6 日以上あける

①上記対象年齢以外での接種は任意接種（有料）になります。

②令和3年4月2日～令和4年4月1日生まれの方へは3歳児健診受診時にご案内します。

③令和6年度はH18年度生まれ（18歳）、H27年度生まれ（9歳）の方へ個別にご案内を送付します。

④P11に記載の医療機関で接種することが難しい場合は福祉課健康係にご相談ください。

ヒトパピローマウイルス（HPV）について

子宮頸がんを予防するためにはHPVへの免疫力を高めることが効果的であるため、HPVワクチンの接種が勧められています。

令和6年度対象者（本年度は平成23年度・平成20年度生まれの女性にご案内を送付します。）

① 平成20年4月2日～平成25年4月1日生まれ的女子（小学校6年生～高校1年生）

② 平成9年4月2日～平成20年4月1日生まれ的女子（キャッチアップ接種）

※キャッチアップ接種の実施期間は令和6年度（令和7年3月31日）までとなります。

HPVワクチンの積極的な勧奨の差し控えにより、接種機会を逃した方に対して公平な接種機会を確保する観点から、平成9年4月2日～平成20年4月1日生まれの方を対象としています。

年齢や使用するワクチンにより、接種回数や間隔が異なります。

種類	年齢	回数	標準的な接種間隔
2価 サーバリックス	接種開始の年齢に関わらず 3回接種が必要です。	3回	1回目から1か月以上の間隔をあけて2回目接種 1回目から6か月以上の間隔をあけて3回目接種
4価 ガーダシル		3回	1回目から2か月以上の間隔をあけて2回目接種 1回目から6か月以上の間隔をあけて3回目接種
9価 シルガード	15歳以上で1回目を接種する場合	3回	1回目から2か月以上の間隔をあけて2回目接種 1回目から6か月以上の間隔をあけて3回目接種
	15歳未満で1回目を接種する場合	2回	1回目から6か月以上の間隔をあけて2回目接種

※1～2回目を2価または4価ワクチンで接種している場合、同じ種類のワクチンで接種を完了することが原則ですが、医師と相談したうえで、残りの接種を9価ワクチンで行うことは可能です。

定期予防接種実施医療機関

豊頃医院

豊頃町茂岩栄町 107-17 ☎ 015-574-2020

接種日時	毎週水曜日 15:30～16:00
予約	全ての予防接種で7日前までに予約
持ち物	母子手帳・保険証・予診票
同時接種	注射5種（BCG含む）と経口1種（ロタ）まで同時接種可能 ※ロタウイルス以外の予防接種は全て注射になります。

※上記日程で接種が難しい場合は福祉課健康係へご相談ください。

※15:30～は予防接種専用の時間となりますが、外来の混雑状況に応じてお待ちいただくことがあります。

おち小児科医院（※高校生以上のみ）

幕別町札内新北町 4-1 ☎ 0155-56-5522

接種日時	予防接種のみの診療時間 火・水・金 14:00～15:00 以下の診療時間でも接種可能です。 月～土 8:30～12:00 14:00～18:00 ※木・土曜は午前のみ ※月曜日の接種を希望する場合は医療機関へご相談ください。
予約	HPV ワクチンのみ予約必要 ※シルガード9を接種される場合は予約不要です。ワクチンの詳細はP10をご覧ください。
持ち物	母子手帳・保険証・予診票

風しん抗体検査と風しん第5期定期予防接種

北海道風しん抗体検査事業

将来、妊娠を希望されている方へ

北海道では、先天性風しん症候群を予防するための対策として、風しん抗体検査費用を助成しています。

対象者 北海道（札幌市・小樽市・函館市・旭川市を除く）に住所のある方で、

次のいずれかの項目に該当する方

- 妊娠を希望する出産経験のない女性
- 妊娠を希望する出産経験がなく、風しんの抗体ができない女性の配偶者並びに同居者（婚姻関係と同様の事情にある方も含みます。）
- 風しんの抗体価が低い妊婦の配偶者・同居者

※ただし、過去に風しん抗体検査を受けたことがある方、風しんの予防接種を2回受けている方、風しんの診断されたことがある方は対象外になります。また、配偶者との同時受検も対象外となります。

詳細は北海道のホームページをご確認ください。

検索

北海道風しん抗体検査事業

風しん抗体検査助成・風しん第5期定期予防接種

昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性の方へ

「風しん抗体検査」およびその結果に応じて、「風しんの定期予防接種」を無料で受けることができます。

対象者 豊頃町に在住する昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性

※すでに検査を受けたことがある方は助成対象外になります。

ご案内 4月に対象の方へご案内を送付します。

期間 令和7年2月末まで

詳細は、ご自宅に届いた案内文・厚生労働省ホームページをご確認ください。

