

予 防 接 種 の て び き 【赤磐市】

平成29年4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	実施月	予 診 票 の 配 置 場 所
ヒ ブ 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。 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。			
四種混合 (百日せき ジフテリア 破 傷 風 ポ リ オ)	1期 初回	生後3~90か月未満 (生後3~12か月まで)	20日以上の 間隔で3回 (標準的には20~56日の間隔で 3回)	1年中 赤磐市役所健康増進課 (山陽保健センター内) 各支所健康福祉課 委 託 医 療 機 関
	1期 追加	生後3~90か月未満	1 回 (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 (ジフテリア 破 傷 風)	2期	11~13歳未満 (11歳)	1 回	
MR混合 (麻しん 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 (※注3)	1期 初回	生後6~90か月未満 (3歳)	6日以上 の間隔で2回 (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 (4歳)	1 回 (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 (9歳)	1 回	
B C G	生後0~12か月未満 (生後5か月~8か月未満)		1 回	
B 型 肝 炎	1歳未満 (生後2か月から9か月)		3回 (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 (生後12か月から15か月まで)	1 回	
	追加	生後12~36か月未満 (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 初回接種終了後3月以上	
子宮頸がん(※注4)	小学6年生~高校1年生に相当する 年齢の女子		3 回	

※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等で受ける場合は、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。

※注4 現在、積極的な接種勧奨は行っていません。



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	5	小児肺炎球菌	四種混合	ポリオ	三種混合	日本脳炎	MR	麻疹	風しん	BCG	水痘	B型肝炎	子宮頸がん	備考
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	229-2166	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	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○		
山陽クリニック	955-7111	上市141-1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
戸田小児科医院	955-3121	山陽7-4-2	○	○	○		○	○	○			○	○	○	○	
ふよう内科クリニック	955-7110	西中1188-1					○	○	○	○	○					MR、麻疹、風しん単独は2期のみ実施
戸川クリニック	957-3057	西軽部211-1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
さくら整形クリニック	995-9720	桜が丘東4-4-471							○	○	○					MR、麻疹、風しん単独は2期のみ実施
市立国民健康保険佐伯北診療所	954-2032	塩木14					○	○	○	○	○		○			
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 BCG・麻疹風しん混合・麻疹・風しん・水痘は接種後27日以上、四種混合・三種混合・二種混合・日本脳炎・ポリオ・子宮頸がん・ヒブ・小児用肺炎球菌・B型肝炎は接種後6日以上を過ぎなければ他の予防接種は受けられません。
- 4 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が、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。また、その他の特別な理由により県外で接種を受けなければならない場合は、申請に基づいて依頼票を交付しますので、事前にご相談ください。

◎予防接種に持っていくもの

- 予診票 ○ 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。

☆ お問い合わせ・ご相談は ☆

赤磐市役所(本庁) 健康増進課 健康増進班 (山陽保健センター内) ☎955-1117

// 赤坂支所 健康福祉課 健康福祉班 ☎957-4822

// 熊山支所 健康福祉課 健康福祉班 ☎995-1293

// 吉井支所 健康福祉課 健康福祉班 ☎954-1374