

子どもの予防接種—令和7年度版—

【定期予防接種】

(R7.4.1～)

ワクチン種類	接種時期	接種回数	接種間隔	料金
水痘	1歳以上3歳未満	2回	初回接種から3か月以上の間隔をあけて1回	無 料
B型肝炎	1歳に至るまで	3回	①初回接種 ②初回接種から27日以上の間隔をあける ③初回接種から139日以上の間隔をあける	
BCG	1歳に至るまで	1回		
小児用 肺炎球菌	＜初回接種開始時＞ 生後2か月以上7か月未満	4回	・27<20>日以上の間隔をあけて3回（標準的には1歳までに） <u>2回目の接種が1歳を超えた場合は3回目の接種は行わない</u> <u>2歳を超えた場合は2回目、3回目の接種は行わない</u> ・3回終了後60日以上の間隔をあけて生後1歳以降に1回	
	＜初回接種開始時＞ 生後7か月以上1歳未満	3回	・27<20>日以上の間隔をあけて2回 <u>なお、2回目の接種は生後2歳になるまでに行うこととし、超えた場合は追加接種のみを行う</u> ・2回終了後60日以上の間隔をあけて生後1歳以降に1回	
	＜初回接種開始時＞ 生後1歳以上2歳未満	2回	60日以上の間隔をあけて2回	
	＜初回接種開始時＞ 生後2歳以上5歳未満	1回		
MR (麻しん・風しん)	生後1歳以上2歳未満	1期1回		
	生後5歳以上7歳未満であって小学校就学前1年間	2期1回		

裏面へ

ワクチン種類	接種時期	接種回数	接種間隔	料金
5 種混合 DPT-IPV-Hib (ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・Hib) ※4 種混合 DPT-IPV (ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ)	生後 2 か月以上 7 歳 6 か月未満	1 期初回 3 回	2 0 日以上の間隔をあけて 3 回	無

ワクチン種類	接種時期	接種回数	接種間隔	料金
日本脳炎	生後6か月以上7歳6か月未満	1期初回 2回	6日以上の間隔をあけて2回	無 料
	生後6か月以上7歳6か月未満	1期追加 1回	1期2回目終了後6か月以上の間隔で1回	
	9歳以上13歳未満	2期 1回		
	接種機会を逃した方	平成7年4月2日から平成19年4月1日までに生まれた方は、20歳未満であれば済んでいない分の回数を受けることができる（特例措置）		
子宮頸がん	小学6年生から高校1年生に相当する年齢の女子	サーバリックス（2価） 3回	①初回接種 ②初回接種から1か月後 ③初回接種から6か月後	
		ガーダシル（4価） 3回	①初回接種 ②初回接種から2か月後 ③初回接種から6か月後	
		シルガード9（9価） 2または3回	①初回接種 ②初回接種から2か月後 ③初回接種から6か月後 15歳の誕生日の前日までに1回目を接種し2回目を1回目から5月以上あけて打てば2回で完了 2・4価との交互接種可能	
	接種機会を逃した方（キャッチアップ対象者） 平成9年4月2日生～平成21年4月1日生まで	平成9年度生まれから平成20年度生まれの女性で、令和4年度から令和6年度の間接種し、未完了である方は、令和8年3月末まで無料で受けることができる(キャッチアップ接種)		
ロタリックス	6週から24週	2回	生後6週から初回接種を開始し、27日以上の間隔を置いて24週（約5か月半）までに2回の経口接種を完了する	
ロタテック	6週から32週	3回	生後6週から初回接種を開始し、27日以上の間隔を置いて32週（約7か月半）までに3回の経口接種を完了する	

【任意予防接種】

ワクチン種類	接種時期	接種回数	助成額	備考
おたふくかぜ	生後 1 歳以上 2 歳未満	1 期 1 回	2,500 円	※助成額を上回る接種費用は自己負担となります。（医療機関では助成額の差し引かれた金額が請求されます。）
	生後 5 歳以上 7 歳未満であって小学校就学前 1 年間	2 期 1 回	2,500 円	

◎市内協力医療機関

医療機関	電話番号	医療機関	電話番号
とめのファミリー クリニック	76-1425	のだ小児科医院	71-1112
串間中央クリニック	27-3181	はなぶさ消化器・内視鏡クリニック	74-1187
市木診療所	77-0349	市民病院（HPV のみ）	72-1234

宮崎県内の医療機関（県医師会に所属している機関）で接種できますが、ワクチンの種類によって取り扱いがない医療機関もありますので、事前に医療機関にお問い合わせください。

＜注意事項＞

※ 3 種混合ワクチン（ジフテリア・百日せき・破傷風）および不活化ポリオ（急性灰白髄炎）ワクチンについては、定期接種の対象ですが、5 種混合ワクチンに含まれているため表に記載していません。

※接種する前には予診票と郵送されている「予防接種と子どもの健康」を御覧になり、必要性や注意事項について御理解ください。

※接種する際は、母子健康手帳及び予診票をお持ちください。

＜問合せ先＞ 串間市福祉事務所こども家庭センター 子育て支援係 72-1123