

平成 28 年度 予防接種のお知らせ



【実施期間】 4月1日～平成 29 年 3 月 31 日

定期接種（無料）	接種対象年齢	接種回数	注意事項	
ヒブ	生後 2 カ月～5 歳未満	1～4 回	接種開始月齢によって、接種できる回数が異なります。詳しくは接種する医療機関で確認してください。	
肺炎球菌	生後 2 カ月～5 歳未満	1～4 回		
四種混合 (ジフテリア 百日咳 破傷風 ポリオ)	1 期初回	生後 3 カ月～7 歳 6 カ月未満	3 回	生後 3 カ月～1 歳までの間に、20 日以上の間隔をあけて 3 回接種しましょう。
	1 期追加	初回接種終了後、1 年～1 年半 (7 歳 6 カ月未満)	1 回	初回 3 回目終了後、1 年～1 年半の間に受けることで免疫が強化されます。
※三種混合ワクチンまたは不活化ポリオワクチンを接種している人は、お問い合わせください。				
BCG	1 歳未満	1 回	生後 5 カ月～8 カ月の間に接種しましょう。	
麻しん・ 風しん混合 (MR)	1 期	1 歳～2 歳未満	1 回	満 1 歳の誕生日を過ぎたら、なるべく早く接種しましょう。
	2 期	平成 22 年 4 月 2 日～ 平成 23 年 4 月 1 日生まれ (年長児に該当する時期)	1 回	年長児になったら、なるべく早く接種しましょう。
水痘 (みずぼうそう)	1 歳～3 歳未満	2 回	1 歳になったら、6 カ月以上の間隔をあけて 2 回接種しましょう。	
日本脳炎	1 期初回	3 歳～7 歳 6 カ月未満	2 回	3 歳～4 歳までの間に、6～28 日 (1～4 週間) までの間隔をあけて 2 回接種しましょう。
	1 期追加	初回接種終了から約 1 年後 (7 歳 6 カ月未満)	1 回	初回 2 回目終了後、おおむね 1 年あけて接種しましょう。
	2 期	9 歳～13 歳未満	1 回	9 歳になったら、なるべく早く接種しましょう。
※特例として、平成 8 年 4 月 2 日から平成 19 年 4 月 1 日生まれで、1 期・2 期の接種が完了していない人は、20 歳未満の間、不足回数分の接種を受けることができます。(ただし 2 期接種の対象は 9 歳以上です。)				
二種混合 (DT) (ジフテリア・破傷風)	11 歳～13 歳未満	1 回	11 歳になったら、なるべく早く接種しましょう。	
子宮頸がん	小学 6 年生 (12 歳相当) ～ 高校 1 年生 (16 歳相当) の女子	3 回	6 カ月の間に 3 回接種します。現在、積極的な勧奨はしていません。	

◆ 4 月から乳幼児任意予防接種費用の一部助成を始めます

【助成対象接種期間】 4月1日～平成 29 年 3 月 31 日

任意接種（有料）	接種対象年齢	助成限度額・回数	標準的な接種方法・注意事項など
ロタウイルス	1 価	生後 6 週～24 週未満	6,000 円・2 回 1 価ワクチン (ロタリックス) 4 週間以上の間隔をあけて 2 回接種しましょう。
	5 価	生後 6 週～32 週未満	4,000 円・3 回 5 価ワクチン (ロタテック) 4 週間以上の間隔をあけて 3 回接種しましょう。
B 型肝炎	1 歳未満	2,500 円・3 回	1 回目接種から 4 週間後に 2 回目、その 5～6 カ月後に 3 回目を接種しましょう。 ※ 10 月から、平成 28 年 4 月 1 日以降に生まれた人を対象にした定期接種になります。
おたふくかぜ	1 歳～4 歳未満	2,500 円・1 回	3 歳になる前に接種することをお勧めします。

【定期接種・任意接種に関する注意事項】

- ※対象年齢の人は、接種日時などを直接医療機関に確認し、必ず予約してから予防接種を受けてください。
- ※定期接種の費用は無料です。ただし、対象年齢以外で接種する場合や県外の医療機関で接種を受けた場合は全額自己負担になります。
- ※接種当日は、母子健康手帳と予診票を持参してください。
- ※予診票をお持ちでない人は、市内の実施医療機関にありますので、予約時にお問い合わせください。

- ※市外医療機関での接種を希望する人は、予診票をお渡ししますのでご連絡ください。
- ※実施場所は県内指定医療機関（市内の指定医療機関は 11 ページのとおり）です。
- 《任意接種の助成方法》伊賀市・名張市（一部）の医療機関で接種した場合は、接種費用から助成額を差し引いた金額を医療機関窓口でお支払いください。（市への申請は必要ありません。）
- ※その他の医療機関で接種した場合は申請が必要です。

◆予防接種を実施している市内指定医療機関（50音順）

病院名	電話番号	ヒブ 肺炎球菌	四種混合 ポリオ	BCG	MR	水痘	日本脳炎	DT	子宮 頸がん	任意接種
浅野整形外科内科	☎ 36-2550				○ 2期のみ			○		
あずま診療所	☎ 46-9977						○ 1期除く	○		
阿波診療所	☎ 48-0004	○	○ ポリオ除く		○	○	○	○	○	◎
伊藤医院	☎ 24-4700								○	
上野こどもクリニック	☎ 23-8558	○	○	○	○	○	○	○	○	◎
岡波総合病院	☎ 21-3135	○	○	○	○	○	○ 中学生 以下	○	○ 中学生 以下	◎
亀田クリニック	☎ 26-0666						○ 1期除く	○		
河合診療所	☎ 43-1511	○	○		○	○	○	○	○	○ おたふくかぜ のみ
川原田内科	☎ 52-0500				○		○	○	○	
紀平医院	☎ 45-5470						○ 小学生 以上	○	△	
黒田クリニック	☎ 52-2099	○ 1歳以上	○ 1歳以上	△	○	○	○	○	○	○ おたふくかぜ のみ
佐那具医院	☎ 23-3330						○ 中学生 以上	○	○	
嶋地医院	☎ 37-0114						○ 1期除く	○		
しみずハートクリニック	☎ 21-4528								○	
城医院	☎ 52-0017				○	○	○	○		○ おたふくかぜ のみ
滝井医院	☎ 23-1111	○	○ ポリオ除く		○		○	○	○	
竹沢医院	☎ 59-2019						○ 1期除く	○	○	
中産婦人科 緑ヶ丘クリニック	☎ 21-5678	○	○	○	○	○	○	○	○	◎
ひらい小児科クリニック	☎ 21-3101	○	○	○	○	○	○	○	○	◎
まちしクリニック	☎ 45-7788	○	○	○	○	○	○	○	○	◎
みずたにクリニック	☎ 21-8585	○	○	○	○	○	○	○	○	◎
宮本医院	☎ 21-4719								○	
森川病院	☎ 21-2425	○	○	○	○	○	○	○	○	◎
森田クリニック	☎ 22-2233						○	○	○	
ゆめが丘クリニック	☎ 26-0100				○ 2期のみ		○	○		

※△は、医療機関にご相談ください。

※◎は、ロタウイルス・B型肝炎・おたふくかぜの予防接種です。

【問い合わせ】 ○伊賀市保健センター（健康推進課） ☎ 22-9653 FAX 22-9666
 ○いがまち保健福祉センター（地域包括支援センター 東部サテライト） ☎ 45-1016 FAX 45-1055
 ○青山保健センター（地域包括支援センター 南部サテライト） ☎ 52-2280 FAX 52-2281