



# 令和6年度 子どもの 予防接種

【問い合わせ】 伊賀市保健センター（健康推進課）  
☎ 22-9653 FAX 22-9666 ✉ kenkousuishin@city.iga.lg.jp



- 接種に関わる注意事項などは市ホームページをご確認ください。
  - 対象年齢の人は、接種日時などを直接医療機関へ確認し、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。
  - 実施場所は原則として、県内指定医療機関です。県外の医療機関で接種する場合は、手続きが必要ですので、**事前に健康推進課までご連絡ください。**
- ※予診票をお持ちでない人
- ・市内医療機関で接種を希望する人は、予診票は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。

## 【定期接種】 実施期間：4月1日(月)～令和7年3月31日(月)

		接種対象年齢	接種回数
ロタウイルス		1価（ロタリックス）生後6～24週	2回
		5価（ロタテック）生後6～32週	3回
4(5)種混合*1 ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ(ヒブ)	1期初回	生後2カ月～7歳6カ月未満	3回
	1期追加	1期初回接種終了後、1年～1年半（7歳6カ月未満）	1回
ヒブ*2		生後2カ月～5歳未満	1～4回
肺炎球菌*3		生後2カ月～5歳未満	1～4回
B型肝炎		1歳未満	3回
BCG		1歳未満	1回
麻しん・風しん混合(MR)	1期	1～2歳未満	1回
	2期	平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ（年長児）	1回
水痘（みずぼうそう）		1～3歳未満	2回
日本脳炎	1期初回	3～7歳6カ月未満	2回
	1期追加	初回接種終了、約1年後（7歳6カ月未満）	1回
	2期	9～13歳未満	1回
特例として、平成7年4月2日～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歳未満の間で不足回数分の接種を受けることができます。			
二種混合(DT)（ジフテリア・破傷風）		11～13歳未満	1回
子宮頸がん*4		小学6年生（12歳相当）～高校1年生（16歳相当）の女子 平成9年4月2日生まれから平成20年4月1日生まれの女子★	2～3回

- \*1 令和6年4月から、ヒブワクチンと4種混合ワクチンが1つになった5種混合ワクチンが定期接種となる予定です。従来の4種混合も接種できます。（原則、同じワクチンを続けて接種）
- \*2 5種混合を接種する場合は接種の必要はありません。
- \*3 従来の13価に加え、令和6年4月から15価も定期接種の対象となる予定です。
- \*4 従来の2価・4価ワクチンに加え、令和5年4月から9価ワクチンも定期接種の対象になりました。（原則、同じワクチンを続けて接種）

### ★子宮頸がんワクチンのキャッチアップ接種を行っています

令和7年3月末まで従来の定期接種の対象年齢を超えて接種（キャッチアップ接種）を行っています。キャッチアップ接種対象の年齢の人で、すでに自費で接種された場合、申請により接種費用を助成します。



HPVワクチンについて



HPVワクチン費用助成

## 【任意接種（有料）】 助成対象接種期間：4月1日(月)～令和7年3月31日(月)

	接種対象年齢	助成限度額・回数	標準的な接種方法
おたふくかぜ	1～4歳未満	2,500円×1回	好発年齢の3歳より前に接種することをお勧めします。

※伊賀市・名張市（一部）の医療機関で接種した場合は、接種費用から助成金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。（市への申請は不要。それ以外の医療機関で接種した場合は申請が必要）

## 【市内指定医療機関】 (50音順)

病院名	☎	ロタ	ヒブ・肺炎球菌	B型肝炎	4種混合	5種混合	BCG	MR	水痘	日本脳炎	DT	子宮頸がん(キャッチアップ含む)	おたふく
あずま診療所	46-9977									○ 1期除く	○		
阿波診療所	48-0004							○	○	○	○	○	○
岡波総合病院	21-3135	○	○	○	○	○	○	○	○	○ 15歳まで	○	○	○
亀田クリニック	26-0666									○ 1・2期除く	○		
河合診療所	43-1511		○		○	○		○	○	○	○	○ 9価のみ	○
川原田内科	52-0500										○	○ キャッチアップ除く・9価のみ	
紀平医院	45-5470							○ 2期		○ 1期除く	○		
黒田クリニック	050-1807-0323		○ 1歳以上		○ 1歳以上	○ 1歳以上		○	○	○	○	○ 4・9価のみ	○
佐那具医院	23-3330											○ 4価のみ	
嶋地医院	37-0114									○ 1期除く	○		
しみずハートクリニック	21-4528											○ キャッチアップのみ	
城医院	52-0017							○ 2期	○	○	○		○
滝井医院	23-1111				○	未定		○		○	○	○	
たけざわクリニック	23-5553											○ 4・9価のみ	
竹沢医院	59-2019									○ 1期除く	○	○ 4・9価のみ	
中産婦人科緑ヶ丘クリニック	21-5678	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○ 4・9価のみ	○
ひらい小児科クリニック	21-3101	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○ 9価のみ	○
まちしくりニック	45-7788	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
宮本医院	21-4719											○ 4・9価のみ	
森川病院	21-2425	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
ゆめが丘クリニック	26-0100							○ 2期		○	○		
ゆめこどもクリニック伊賀	24-7600	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○ 4・9価のみ	○