

令和7年8月1日現在

：公費助成で接種できる期間

■:日本小児科学会推奨接種期間

▼ :標準的な接種時期

●：通知送付時期

ワクチンの種類		接種回数 接種済み	0 か 月	1 か 月	2 か 月	3 か 月	4 か 月	5 か 月	6 か 月	7 か 月	8 か 月	9 か 月	10 か 月	11 か 月	1 歳	2 歳	3 歳	4 歳	5 歳	6 歳	7 歳	8 歳	9 歳	10 歳	11 歳	12 歳	13 歳	14 歳	15 歳	16 歳				
公費助成で接種できる年齢																																		
5種混合 生後2か月～7歳半に至るまで		4回 □□□□			1 ▼	2 ▼	3 ▼								追 ▼																			
			20～56日あけて3回													3回目から1年～1年半まで																		
小児用肺炎球菌 生後2か月～5歳に至るまで		4回 □□□□			1 ▼	2 ▼	3 ▼								追 ▼																			
			27日以上あけて3回													1歳以降かつ3回目から60日以上																		
BCG 1歳に至るまで		1回 □						1 ▼																										
			標準的には5～8か月まで																															
B型肝炎 1歳に至るまで		3回 □□□			1 ▼	2 ▼									3 ▼																			
			27日以上あけて2回													1回目から139日以上																		
ロタウイルス	ロタリックス (1価) 生後6週～24週	2回 □□			1 ▼	2 ▼																												
	ロタテック (5価) 生後6週～32週	3回 □□□			1 ▼	2 ▼	3 ▼																											
			27日以上あけて3回																															
日本脳炎 (1期) 生後6か月～7歳半に至るまで (2期) 9歳以上13歳未満		4回 □□□□													(1期) 1 ▼	2 ▼	追 ▼					(2期) 1 ▼												
			6～28日以上あけて2回、2回目からおおむね1年後に1回													9～13歳未満																		
			平成19年4月1日以前に生まれた方は、1期と2期の不足分を20歳になる前日まで公費で接種することができます。																															
2種混合 11歳以上13歳未満		1回 □																																
			標準的には11～12歳に至るまで																															
麻しん風しん混合・おたふくかぜ (1期) 1歳～2歳に至るまで (2期) 小学校就学前1年間		2回 □□													(1期) 1 ▼							(2期) 1 ▼												
			1～2歳に至るまで													小学校就学前1年間																		
水痘 1歳～3歳に至るまで		2回 □□													1 ▼	2 ▼																		
			6～12か月あけて2回																															
HPV	サーバリックス® (2価)	3回 □□□																																
	ガーダシル® (4価)	3回 □□□																																
	シルガード®9 (9価) ※1回目の接種時期により接種回数が異なる	2回 □□ または 3回 □□□																																
			1か月あけて2回、1回目から6か月後に1回													1か月あけて2回、1回目から6か月後に1回																		
			2か月あけて2回、1回目から6か月後に1回													2か月あけて2回、1回目から6か月後に1回																		
			1回目から6か月以上													1回目から6か月以上																		
			2か月あけて2回、1回目から6か月後に1回													2か月あけて2回、1回目から6か月後に1回																		

出生届の際に必要な書類をお渡ししています。

【お問合せ】伊東市健康推進課 予防接種担当 ☎0557-32-1584