

# 岩国市の予防接種

予防接種は、適切な時期に接種することで、感染症から子供や家族を守ることができます。

市では、表のとおり予防接種を実施します。予防接種に対する正しい理解の下、健康に役立ててください。  
 国保健センター ☎243751



## ◆持参品

- 母子健康手帳（子供の場合）
- 住所確認ができるもの（保険証など）

## ◆受け方

医療機関で実施（事前予約が必要な場合あり）

子供の予防接種の場合、接種には日ごろの状態を知っている保護者が同伴してください。ただし、13歳以上20歳未満の人が対象の予防接種は、予診票に保護者の同意があれば保護者の同伴がなくても受けることができます。

## ◆接種できる医療機関

市が契約している医療機関

※子供の予防接種は、市ホームページまたは保健センターへ問い合わせてください。

※成人用肺炎球菌ワクチンは、契約医療機関で接種できますが、重複接種を避けるためかかりつけ医で接種することをお勧めします。

◆次に該当する人は、事前に岩国市保健センターへ問い合わせてください

●長期における療養により定期予防接種をすることができなかった人で接種を希望する人

厚生労働省で定める疾病および特別

な事情により、定期予防接種の対象年齢時に予防接種をすることができなかった人は、接種可能となった日から一定期間、定期予防接種として接種することができます。

●契約外医療機関で接種する人（子供の場合）

県外など契約をしていない医療機関では有料になりますが、予防接種による健康被害の対応のため申請により予防接種依頼書を作成します。

●事情により契約外医療機関で接種せざるを得ない人（子供の場合）

負担された接種費用の一部もしくは全額を助成する制度があります。

対象

○子供が病気で契約をしていない医療機関へ入院などしている場合

○保護者の健康上の理由などにより、契約をしている医療機関で予防接種が行えない場合

※予防接種の実施について、予防接種法の改正などにより変更になる場合があります。その場合は、広報いわくに健康だより「お元気ですか」、市ホームページなどでお知らせします。



## 《成人の予防接種の種類と対象》

（平成27年4月1日現在）

種類	成人用肺炎球菌ワクチン
対象	<p>【定期予防接種】市に住民票がある人で、これまでに肺炎球菌ワクチンの接種を一度も受けたことがなく、かつ次の①、②のうちいずれかに該当する人</p> <p>①平成27年度に65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳になる人</p> <p>②接種日時時点で60歳以上65歳未満の人で、心臓、腎臓、呼吸器、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能に身体障害1級相当の障害がある人</p>
自己負担額	2,800円（生活保護受給者および中国残留邦人等は無料）
期間・回数	平成28年3月31日までに1回接種

## 《子供の予防接種の種類と対象》

(平成27年4月1日現在)

### 【定期予防接種】

種類	対象		標準的な接種年齢		回数
ヒブワクチン	生後2カ月～5歳の誕生日の前日まで ※開始月齢により接種回数異なります。		初回	生後2カ月～7カ月	3回
			追加	初回3回終了後7カ月～13カ月の間	1回
小児用肺炎球菌ワクチン			初回	生後2カ月～7カ月	3回
			追加	初回終了後60日以上あけて1歳～1歳3カ月	1回
《四種混合》 ジフテリア 破傷風 百日せき ポリオ	生後3カ月～7歳6カ月になる前日まで		1期初回	生後3カ月～12カ月	3回
			1期追加	1期初回3回終了後12カ月～18カ月の間	1回
B C G	1歳の誕生日の前日まで		生後5カ月～8カ月まで		1回
麻しん風しん (MR)	1期	1歳～2歳の誕生日の前日まで			1回
	2期	年長児 (平成21年4月2日～平成22年4月1日生まれ)			1回
水痘	1歳～3歳の誕生日の前日まで		初回	1歳～1歳3カ月未満	1回
			2回目	初回終了後6カ月～12カ月の間	1回
日本脳炎	1期初回	生後6カ月～7歳6カ月になる前日まで	3歳～4歳		2回
	1期追加		4歳～5歳(初回終了後おおむね1年後)		1回
	2期	9歳～13歳の誕生日の前日まで	9歳～10歳		1回
(特例) 平成7年4月2日から平成19年4月1日生まれで、日本脳炎の接種が完了していない人は、20歳の誕生日の前日までは接種可能です。					
《二種混合》 ジフテリア 破傷風	2期	11歳～13歳の誕生日の前日まで	11歳～12歳		1回
子宮頸がん 予防ワクチン	小学6年生～高校1年生に相当する年齢の女子(平成11年4月2日～平成16年4月1日生まれ)		中学1年生		3回

### 【任意予防接種】

種類	対象	自己負担額	受け方	回数
おたふくかぜ	1歳～小学校就学前の3月31日まで	1,080円	岩国市・和木町・大竹市(一部)で契約している医療機関で接種してください。	1回

