

定期予防接種

事前に必ず予約をしてください。

## －结ち物

## 母子健康手帳

予診票（赤ちゃん訪問時配付のしまだこども手帳に添付）
委任状（保謢者が同伴できないときには予診票の委任状橺に記載が必要）

## 注意

予防接種法の改正等により下記の内容を変更する場合があります。
－

## B型肝炎

対象1歳未满
回数 27日以上の間隔をおいて2回接種したあと，第1回目の接種から139日以上の間隔をおいて第3回目を接稿ヒブ
対象 生後2か月～5歳未满
回数 初回から27日～56日の間隔で2回目，3回目追加は初回接種後7か月～13か月までの間隔をおいて1回
注意生後7か月以降に開始する場合は接種回数か異なります。
－小児用肺炎球菌
対象 生後2か月～5歳末満
回数 初回から27日以上の間隔をおいて2回目，3回目を生後12か月までに完了追加は3回目から60日以上の間隔をおいて1歳以上で1回
注㝨 生後7か月以降に開始する場合は接種回数か異なります。
V
四種混合（不活化ポリオ・百日せき・ジフテリア・破傷風）
対象 生後3か月～7歳半未満 ※生ポリオまたは不活化ポリオワクチンおよび三種混合ワクチン未接種者
回数 1 期初回は20日～56日の間隔で3回
1 期追加は1期3回目から1年～1年半の間隔をおいて1回

## 静岡こども㖪急電話相諮

お子さんの急病で，受診した方が良いのか，様子をみても大丈夫なのか相談したいとき \＃ 8000 又 $\mathbf{\text { li }} 054$－247－9910
相峨場間 平日 $18: 00 \sim$ 翌朝 $8: 00 \cdot$ 土曜日 $13: 00 \sim$ 翌朝 $8: 00 \cdot$ 日曜 $/$ 祝日 $8: 00 \sim$ 翌朝 $8: 00$
BCG
対象 回数 1歳未満で1回
（標準的な時期は生後5か月に達したときから8か月に達するまでの期間）

麻しん風しん混合
対象 1期は1歳～2歳未満に1回 2期は年長児の1年間に1回接種

## 日本脳炎

対象 1 期•生後6か月～7歳半末満（標準的な時期は3歳～5歳末満） 2期•9歳～13歳未満
回数 1期初回は6日～28日の間隔で2回 1 期追加は1期2回目から1年の間隔をおいて1回 2 期 $\cdot 1$ 期追加からおおむね 5 年後に1回

「 二種混合（ジフテリア・破傷風）
対象 11 歳～13歳末満（標準的な時期は小学 6 年生の 1 年間）回数 1 回
－$\sqrt{\text { 子宮頸がん }}$
水痘
対象1歳～3歳未満
回数 1回目の接種から6か月から 12か月の間隔をあけて2回目を接種
※令和 2 年 3 月現在，積極的接種钓奨は差し控えています。
定期接種として，実施は可能になのますので，希望される方はお問い合わせください。
対象 中学1年生から高校1年生に相当する年齢の女性
回数 3回 ※ワクチンの種類によっては接種間隔か異なりますので医療幾関にご相談の上お受けください。


