

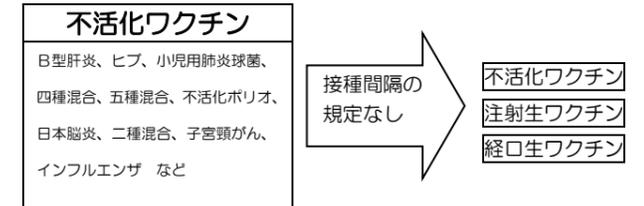
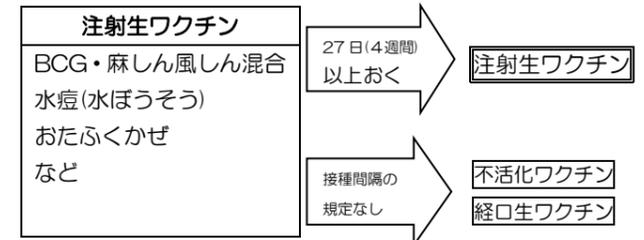
令和7年度 こどもの予防接種日程表

《お問い合わせ》
大網白里市役所 健康増進課(保健センター)
TEL 0475-72-8321

《集団接種》接種を希望する場合はすべて予約制になります。 実施場所：大網白里市保健センター

種類	実施日	標準接種年齢	対象年齢	接種回数
BCG	対象者の方に個別通知でお知らせします。	生後5か月～8か月の前日まで	1歳の前日まで	1回
日本脳炎	小学4年生の方に個別通知でお知らせします	[2期] 9～10歳の前日まで	9～13歳未満	1回
二種混合 (ジフテリア・破傷風)	小学6年生の方に個別通知でお知らせします	[2期] 11～12歳の前日まで	11～13歳未満	1回

☆他の予防接種との接種間隔☆



《個別接種》医療機関で個別接種になります。予約が必要ですので、各医療機関にお問い合わせください。

種類	標準接種年齢	対象年齢	回数	注意事項等	市内協力医療機関
ロタ ・ロタリックス ・ロタテック	1回目：生後2か月～14週6日までに受けることが推奨されています。	〈ロタリックス〉 生後6週0日～生後24週0日まで	2回	1回目接種は、生後6週0日～生後14週6日までに実施します。	①③④⑧
		〈ロタテック〉 生後6週0日～生後32週0日まで	3回		
小児用肺炎球菌	[初回]生後2か月～生後7か月の前日まで [追加]初回接種後60日以上の間隔をあけて、生後12か月～15か月の前日まで	生後2か月～ 5歳の前日まで	4回 (接種時年齢によって回数が異なります)	初回：生後12か月までに27日以上の間隔をあけて3回接種します。 追加：初回接種後60日以上の間隔をあけて、生後12か月以降に接種します。	①③④⑧
B型肝炎	生後2か月～生後9か月の前日まで	1歳の前日まで	3回	初回：27日以上の間隔をあけて2回接種します。 追加：1回目接種後139日以上の間隔をあけて、1回接種します。	①③④⑧
五種混合 ※ (百日咳、破傷風、ジフテリア、不活化ポリオ、ヒブ)	[1期初回] 生後2か月～生後7か月の前日まで	生後2か月～ 7歳6か月の前日まで	3回	1期初回：20～56日間隔で3回接種します。 1期追加：1期初回3回目接種終了後、6ヶ月(標準的：6～18ヶ月)以上の間隔をあけて接種します。 接種間隔が56日以上あいた場合でも、すべてやり直しはしないで規定の回数を接種します。	①③④⑧
	[1期追加] 初回1期3回終了後、6ヶ月～18ヶ月後の間		1回		
BCG	生後5か月～生後8か月の前日まで	1歳の前日まで	1回		①③④
水痘 (みずぼうそう)	[1回目]1歳～1歳3か月の前日まで	1～3歳の前日まで	1回	1回目と2回目は3ヶ月(標準的：6～12ヶ月)以上の間隔をあけて接種します。 水痘にかかったことがある方は対象外になります。	①③④⑧
	[2回目]1回目終了後、6ヶ月～12ヶ月後の間		1回		
麻しん・風しん混合 (MR)	[1期]1～2歳の前日まで	5歳以上7歳未満の小学校就学前1年間(年長児)	1回	麻しんまたは風しんにかかった場合でも混合ワクチンの接種が可能です。 1期を受けていない場合や単抗原ワクチンを受けた方も2期の対象になります。	①③④⑧
	[2期]		1回		①③④⑧
日本脳炎	[1期初回] 3～4歳の前日まで	生後6か月～ 7歳6か月の前日まで	2回	1期初回：6～28日間隔で2回接種します。 1期追加：1期初回2回目接種終了後、6ヶ月(標準的：おおむね1年)以上の間隔をあけて接種します。	①③④⑧
	[1期追加]4～5歳の前日まで		1回		
	[2期]9～10歳の前日まで	9～13歳未満	1回		①②③④⑤⑥⑦⑧
二種混合 (ジフテリア・破傷風)	[2期]11～12歳の前日まで	11～13歳未満	1回	ジフテリア・破傷風にかかった場合でもワクチンの接種が可能です。	①②③④⑤⑥⑦⑧
ヒトパピローマウイルス (子宮頸がん)	中学1年生	・小学校6年生～高校1年生相当の女子 ・R4年度～R6年度までの間に1回以上接種したH9～H20年度生まれの女子(令和7年度まで)	3回 (15歳未満は2回接種も可能)	ワクチンは3種類あります。ワクチン毎に接種間隔が異なります。	2価：①③⑤ 4価：①③⑤ 9価：①②③④⑤⑥⑦⑧
四種混合 ※ (百日咳、破傷風、ジフテリア、不活化ポリオ)	[1期初回]生後2か月～1歳の前日まで	生後2か月～ 7歳6か月の前日まで	3回	1期初回：20～56日間隔で3回接種します。 1期追加：1期初回3回目接種終了後、6ヶ月(標準的：12～18ヶ月)以上の間隔をあけて接種します。 接種間隔が56日以上あいた場合でも、すべてやり直しはしないで規定の回数を接種します。	①③④⑧
	[1期追加] 初回1期3回終了後、12ヶ月～18ヶ月後の間		1回		
ヒブ ※ (インフルエンザ菌b型)	[初回]生後2か月～生後7か月の前日まで [追加]初回接種後、7ヶ月～13ヶ月の間	生後2か月～5歳の前日まで	4回 (接種時年齢によって回数が異なります)	初回：生後12か月までに27日以上の間隔をあけて3回接種します。 追加：初回接種後7ヶ月(標準的：7か月～13か月)以上の間隔をあけて接種します。	①③④⑧

- ＜個別接種場所＞
- 市内協力医療機関
 - 千葉県内相互乗り入れ制度に加入する医療機関

* 市内協力医療機関名 * 市外局番 (0475)

①うじはらクリニック	73-3320
②佐久間医院	72-0638
③鈴木クリニック	71-2033
④のな kids' クリニック	71-3223
⑤橋本医院	72-0134
⑥はにや内科	70-1500
⑦ふるがき糖尿病循環器クリニック	70-0801
⑧ますほ内科クリニック	70-8800

お子様のことで受診を迷ったら
「こどもの救急」ホームページ <http://kodomo-qa.jp>
「小児救急電話相談」TEL #8000 毎日:19時～翌朝8時
利用できない場合:043-242-9939

※原則五種混合の接種となりますが、ヒブ・四種混合接種を開始している方は引き続き同一のワクチン接種となります。

R7.2.25時点 ※最新情報はお問い合わせください。