

お子さんの予防接種はお済みですか？

小学校就学以降に対象となる予防接種は以下の通りとなります。
母子健康手帳の予防接種歴をご確認の上、まだ接種が済んでいない方は
お早めに接種されますようお願いいたします。



予防接種名	接種時期と対象者	接種回数と間隔
四種混合	7歳6か月に至るまで	1期 初回3回、追加1回 合計 4回接種
日本脳炎 (第1期)	7歳6か月に至るまで	1期 初回2回、追加1回 合計 1期 3回接種
日本脳炎2期	9歳以上13歳未満	1期追加(3回目)終了から 5年あけて1回接種
〈特例〉麻しん風しん混合	令和6年度に第2期の対象者であ った平成30年4月2日～平成3 1年4月1日生まれの方のうち 麻しん風しん混合ワクチンの偏在 等が生じたことを理由にワクチン 接種出来なかった方	令和9年3月31日まで ※時限措置となります。
二種混合	11歳以上13歳未満	1回接種
ヒトパピローマウイルス (HPV)	小学6年生～高校1年生相当の女 子	2価(サーバリックス):計3回 4価(ガータシル):計3回 9価(シルガード):15歳になるま でに受ける場合、計2回、15歳に なってから受ける場合、計3回

**上記の予防接種は、毎年打ち忘れの方が多いいワクチンとなっ
ております。**

- ・四種混合のワクチンの接種が完了していない方は、ワクチンの流通状況について町のホームページをご確認ください。
- ・予診票をお持ちでない方や接種方法・接種回数にご不明な点がある方などは、伊奈町健康増進課までお問い合わせください。
- ・接種期間を過ぎると、接種費用は自己負担になります。
- ・詳細は町ホームページをご覧ください。

お問い合わせ 伊奈町健康増進課
TEL 048-720-5000