

○予防接種（子ども・成人）

※定期予防接種は住民基本台帳に記載のある市区町村で行うことが原則です。

〈子ども〉

種類	接種対象月年齢		接種回数
ヒブ	2か月から5歳の誕生日の前日まで		接種開始時期により異なります。 （最大4回）
小児肺炎球菌	2か月から5歳の誕生日の前日まで		接種開始時期により異なります。 （最大4回）
ロタウイルス	ロタリックス	出生6週0日後から出生 24 週0日後まで	2回
	ロタテック	出生6週0日後から出生 32 週0日後まで	3回
B型肝炎	1歳の誕生日の前日まで		3回
二種混合 （ジフテリア・破傷風）	11 歳から 13 歳の誕生日の前日まで		1 回
四種混合 （ジフテリア・破傷風・百日せき・ポリオ）	2か月から7歳6か月の前日まで		4回
五種混合（四種混合+ヒブ）	2か月から7歳6か月の前日まで		4回
BCG	1歳の誕生日の前日まで		1 回
麻しん・風しん	1 期	1 歳から2歳の誕生日の前日まで	1 回
	2 期	小学校就学前年度（保育所・幼稚園などの年長児）の4月1日から翌年3月31日まで	1 回
水痘（水ぼうそう）	1歳から3歳の誕生日の前日まで		2回
日本脳炎	1 期	3歳から7歳6か月の前日まで	3回
	2 期	9歳から 13 歳の誕生日の前日まで	1 回
	特例措置	平成 19 年 4 月 1 日までに生まれた人：20 歳の誕生日の前日まで	不足回数分 （最大4回）
子宮頸がん （ヒトパピローマウイルス）	定期接種	小学校6年生、中学1・2・3年生、高校1年生相当の女子	接種開始時期、ワクチン種別により異なります。 （最大3回）
	経過措置	平成9年4月2日から平成21年4月1日生まれの女子については、令和4年4月1日から令和7年3月31日までに1回以上接種した人に限り、令和8年3月31日まで残りの回数を公費で接種可能。	

〈成人〉

種類	接種対象月年齢	接種回数
成人風しん	①妊娠を希望する女性 ②①の配偶者 ③妊婦の配偶者 ④妊娠を希望する女性の同居者 ⑤妊婦の同居者のいずれかで、風しん抗体検査の結果、抗体が十分でないと判定された人の接種費用を助成します。	<u>平成 26 年度以降にこの制度を利用した人は対象外です。</u>
高齢者肺炎球菌 (自己負担 2,000 円※)	①接種日当日、 <u>65 歳の人</u> ②接種日当日 <u>60 歳以上 65 歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器の機能、またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害により身体障害者手帳 1 級を持つ人</u>	すでに肺炎球菌ワクチン(ポリサッカライド)の接種を受けたことがある人は対象外です。
インフルエンザ (自己負担 1,000 円※)	①接種日当日、 <u>65 歳以上の人</u> ②接種日当日 <u>60 歳以上 65 歳未満で、心臓・腎臓・呼吸器の機能、またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害により身体障害者手帳 1 級を持つ人</u>	詳細は広報きしわだなどでお知らせします。
新型コロナウイルス感染症 (自己負担 3,000 円※)		
带状疱疹	令和 7 年度より開始予定です。自己負担額等詳しくは決定次第、広報や市ホームページに掲載予定です。	

※高齢者肺炎球菌、インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症は、下記①～④に該当する人は自己負担金が無料です。
 ①生活保護世帯の人（生活扶助または医療扶助受給） ②市民税非課税世帯の人 ③身体障害者手帳（1・2 級）所持の人
 ④中国残留邦人など支援法による支援給付を受けている人（生活支援または医療支援給付）

①④の人は、事前に生活福祉課で各受給証明書の交付を受けてください。②の人で、「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの人は、医療機関に提示してください。お持ちでない人は、事前に岸和田市ホームページから申請、もしくは健康推進課窓口に本人確認書類（マイナンバーカードなど）をお持ちになり、無料対象者証明書の交付を受けてください。接種時、医療機関に①②④の人は各証明書を提出、③の人は手帳の提示が必要です。