

■ 予防接種(子ども・成人)の種類等について

<子どもの予防接種>



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
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
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)
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
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
子宮頸がん (ヒトパピローマウイルス)	小学校 6 年生、中学 1・2・3年生、高校1年生相当の女子		接種開始時期により異なります。 (最大3回)

<成人の予防接種>



種 類	接種対象年齢	備考
RS ウイルス	妊娠 28 週から 37 週に至るまでの人 (令和 8 年度から実施予定)	詳細は広報きしわだなどでお知らせします。
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 (一部負担金あり※)	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> 注)すでに高齢者肺炎球菌ワクチンの接種を受けたことがある人は対象外です。	詳細は広報きしわだなどでお知らせします。
インフルエンザ (一部負担金あり※)	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>	
新型コロナウイルス感染症 (一部負担金あり※)	① <u>当該年度に 65・70・75・80・85・90・95・100 歳を迎える人</u> ② <u>60 歳以上 65 歳未満で、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>	

※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、带状疱疹の一部負担については広報きしわだなどをご覧ください。また、下記①～④に該当する人は接種費用(一部負担金)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で本人確認書類(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。「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。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。