

## 定期予防接種予診票

★生後90月（7歳6月）に至るまでの間に受ける予防接種（MR2期を除く）の予診票が同封されています。大切に保管してください。

お子さまのお名前：

生年月日： 年 月 日

| 種類  | 定期予防接種の対象者                                     | 標準的な接種期間                  | 回数                    | 間隔                                 | 接種場所等             |
|---|--|---------------------------|-----------------------|------------------------------------|-------------------|
| B型肝炎  | 生後1歳に至るまで                                      | 生後2月～生後9月                 | 3回                    | 1回目から27日以上あけて2回目、1回目から139日以上あけて3回目 | 予防接種実施医療機関一覧表のとおり |
| 小児肺炎球菌  | 生後2月～生後60月（5歳）に至るまで                            | 【初回】（接種開始月齢）<br>生後2月～生後7月 | 3回                    | 27日以上                              |                   |
|   | ※接種開始年齢によって接種回数が異なります。                         | 【追加】<br>生後12月～生後15月       | 1回                    | 初回接種終了後60日以上かつ1歳以上                 |                   |
| ロタウイルス  | （1価）生後6週から24週                                  | 生後2月～生後14週6日までに初回接種       | 2回                    | 27日以上                              |                   |
|   | （5価）生後6週から32週                                  |                           | 3回                    | 27日以上                              |                   |
| DPT-IPV-Hib<br>（5種混合）<br>ジフテリア<br>百日せき<br>破傷風<br>不活化ポリオ<br>インフルエンザ菌b型 | 生後2月～生後90月（7歳6月）に至るまで                          | 【初回】<br>生後2月～生後7月         | 3回                    | 20日以上                              |                   |
|   |  |                           | 【追加】<br>初回3回終了後6月～18月 | 1回                                 |                   |
| BCG<br>（結核）   | 生後1歳に至るまで                                      | 生後5月～生後8月                 | 1回                    |                                    |                   |
| MR<br>麻疹<br>風しん<br>二種混合   | 【第1期】生後12月～生後24月                               |                           | 1回                    |                                    |                   |
|   | 【第2期】5歳以上7歳未満で小学校就学前の1年間（いわゆる年長児の4月1日～翌年3月31日） |                           | 1回                    |                                    |                   |
| 水痘<br>（みずぼうそう）  | 生後12月～生後36月（3歳）に至るまで                           | 【1回目】<br>生後12月～生後15月      | 1回                    |                                    |                   |
|   |  | 【2回目】<br>1回目終了後から6～12月経過後 | 1回                    | 1回目終了後3月以上                         |                   |
| 日本脳炎  | 【第1期】<br>生後6月～生後90月（7歳6月）に至るまで                 | 【初回】<br>3歳～4歳             | 2回                    | 6日以上                               |                   |
|   |  | 【追加】<br>4歳～5歳             | 1回                    | 初回2回終了後6月以上                        |                   |
|   | 【第2期】<br>9歳以上13歳未満                             | 9歳～10歳                    | 1回                    |                                    |                   |
| DT<br>ジフテリア・破傷風<br>二種混合   | 11歳以上13歳未満                                     | 11歳～12歳                   | 1回                    |                                    |                   |

※MR第2期の、対象時期（保育園等の年長児時点）に、ご自宅に郵送します。

※日本脳炎第2期は、対象時期（小学校3年生頃）、ご自宅に郵送します。

※DTは、対象時期（小学校5年生頃）に、ご自宅に郵送します。

※対象年齢(月齢)の考え方

生後2月：生後2か月後の誕生日の前日

生後〇月に至るまで：生後〇か月後の誕生日の前日

生後〇月に至った日の翌日：生後〇か月後の誕生日



©大田区

※定期予防接種の対象者期間を過ぎた場合は使用できません。

※大田区外に転出した場合は、使用できなくなります。転出先の区市町村にお問い合わせください。

大田区

＝この封筒に入っているもの＝

● 予防接種スケジュール ● 予防接種説明文（保護者の皆様へ） ● 予防接種実施医療機関一覧表

● 各ワクチンの予防接種予診票と説明文

- |   |                         |
|---|-------------------------|
| ・ B型肝炎 3枚                                   | ・ 小児肺炎球菌感染症 4枚          |
| ・ ロタウイルス 3枚                                 | ・ DPT-IPV-Hib (5種混合) 4枚 |
| ・ BCG 1枚                                    |                         |
| ・ MR (麻しん、風しん二種混合) 1枚 (第1期) ※第2期は対象時期に送付します |                         |
| ・ 水痘 (水ぼうそう) 2枚                             |                         |
| ・ 日本脳炎 3枚 (第1期) ※第2期は対象時期に送付します。            |                         |

● 定期予防接種実施における保護者以外の同伴について

● 委任状

※4か月健康診査のお知らせは、生後3か月頃に管轄の地域健康課から送付いたします。

＝ 予防接種を受ける時期 ＝

■ お子さまが予防接種を受ける時期の目安を記入してみましょう ■

| 種類                    | 定期予防接種の対象者   | 標準的な接種期間                                 | 回数             | 接種の目安                      |
|-----------------------|--|--|----------------|----------------------------|
| B型肝炎                  | 生後1歳に至るまで  | 生後2月～生後9月に至るまで                           | 3回             | 年 月頃                       |
|                       |  |  |                | 年 月頃                       |
|                       |  |  |                | 年 月頃                       |
| 小児肺炎球菌                | 生後2月～生後60月に至るまで<br>※接種開始年齢によって<br>接種回数が異なります。                          | 【初回】(接種開始月齢)<br>生後2月～生後7月に至るまで           | 3回             | 年 月頃                       |
|                       |  |  |                | 年 月頃                       |
|                       |  | 【追加】<br>生後12月～生後15月                      | 1回             | 年 月頃                       |
| ロタウイルス                | (1価) 生後6週から24週<br>(5価) 生後6週から32週                                       | 生後14週6日までに初回接種<br>※1価 計2回接種<br>※5価 計3回接種 | 2回<br>or<br>3回 | 年 月頃                       |
|                       |  |  |                | 年 月頃                       |
|                       |  |  |                | 年 月頃                       |
| DPT-IPV-Hib<br>(5種混合) | 生後2月～生後90月に至るまで  | 【初回】<br>生後2月～生後7月に至るまで                   | 3回             | 年 月頃                       |
|                       |  |  |                | 【追加】初回3回終了後6月～18月<br>に至るまで |
| BCG                   | 生後1歳に至るまで  | 生後5月～生後8月に至るまで                           | 1回             | 年 月頃                       |
| MR                    | 【第1期】生後12月～生後24月<br>【第2期】5歳以上7歳未満で小学校就学前の1年間<br>(いわゆる年長児の4月1日～翌年3月31日) |  | 1回             | 年 月頃                       |
|                       |  |  |                | 年 月頃                       |
| 水痘                    | 生後12月～生後36月(3歳)<br>に至るまで   | 【1回目】生後12月～生後15月<br>に至るまで                | 1回             | 年 月頃                       |
|                       |  | 【2回目】1回目終了後から6～12<br>月経過後                | 1回             | 年 月頃                       |
| 日本脳炎                  | 【第1期】<br>生後6月～生後90月<br>に至るまで   | 【初回】3歳～4歳<br>に至るまで                       | 2回             | 年 月頃                       |
|                       |  | 【追加】4歳～5歳<br>に至るまで                       |                | 1回                         |
|                       | 【第2期】9歳以上13歳<br>未満   | 9歳～10歳<br>に至るまで                          | 1回             | 年 月頃                       |
| DT                    | 11歳以上13歳<br>未満   | 11歳～12歳<br>に至るまで                         | 1回             | 年 月頃                       |

※記載以外の定期予防接種として、小学6年生から高校1年生に相当する年齢の女子を対象として実施する

「ヒトパピローマウイルス感染症 (HPV) 予防接種」があります。詳細はお問い合わせください。