

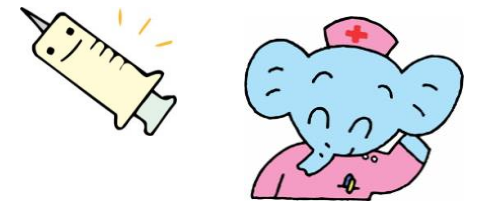
予防接種・乳児健診 一覧表

益子町



| ワクチンの種類 | 乳幼児健診 | | 4か月児健診 | | 9か月児健診 | | 12か月児健康相談 | | 1歳6か月児健診 | | 2歳児歯科検診 | | 3歳児健診 | | フッ素塗布 : 3歳~入学前 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---------|---|--------|----------|--------|---------------|-----------|---|----------|---|---------|----|-------|----|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----------------------|-----------|-----|--|
| | 月齢 (ヶ月) | 出生 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 3歳 | 4歳 | 5歳 | 6歳 | 7歳 | 8歳 | 9歳 | 10歳 | 11歳 | 12歳 | 13歳 | 14歳 | 15歳 | |
| ロタ | | ① | ② | (ロタリックス) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ヒブ (インフルエンザ b型) | | ① | ② | ③ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 小児用肺炎球菌 | | ① | ② | ③ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B型肝炎 | | ① | ② | | | ③ ※①から20~24週後 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4種混合 (ジフテリア・百日ぜき ・破傷風・ポリオ) | | ① | ② | ③ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ⑤ 2種混合 | | |
| BCG | | | | ① | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 麻しん・風しん (MR) | | | | | | | | | | | | | ① | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 水痘 (みずぼうそう) | | | | | | | | | | | | | ① | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日本脳炎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ① | ② | ③ | | | | | | | | | | | | |
| 子宮頸がん | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3回接種 *小学6年~高校1年まで | | | |
| 任意接種 | おたふくかぜ | 助成対象：小学校入学前まで 助成回数：1回 *接種前に助成申請書を保健センターに提出してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 任意接種 | インフルエンザ | 毎年2回接種（13歳未満まで） 12月中旬頃までには接種を終了することが望ましい。 13歳~ 1回接種 助成対象：中学3年生まで *申請不要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

標準的な接種期間 ***できるだけこの期間で接種しましょう**
 定期接種期間
 任意接種の助成対象期間



【お問合せ】 保健センター ☎70-1121