

# 定期予防接種日程表

豊島区池袋保健所

令和6年4月

予防接種の種類	予診票の通知方法	2 か 月	3 か 月	6 か 月	9 か 月	1 歳	2 歳	3 歳	4 歳	5 歳	6 歳	7 歳	7 歳 半	8 歳	9 歳	10 歳	11 歳	12 歳	13 歳	14 歳	15 歳	16 歳	17 歳	18 歳	19 歳	20 歳	21 歳	
BCG (結核)	生後2か月に 送付	1回		生後5～8か月で接種																								
B型肝炎 HBV	生後2か月に 送付 (1・2・3回)	1・2・3回		27日以上の間隔をおいて2回接種 1回目の接種から139日以上あけて3回目																								
小児用 肺炎球菌	生後2か月に 送付 (1・2・3回・ 追加)	1・2・3回		追加		1回目:生後2か月～7か月:27日以上間隔で1歳までに3回 60日以上の間隔をあげ、12～15か月齢の間に追加 生後7か月以上で1回目接種の場合の接種間隔は※2参照																						
五種混合 DPT-IPV-hib ジフテリア 百日せき 破傷風 不活化ポリオ ヒブ	生後2か月に 送付 (1・2・3回・ 追加)	1・2・3回		追加		1～3回は20～56日までの間隔 3回終了後6か月以上あけて追加(12～18か月の間に接種)																						
Hib (ヒブ)	生後2か月に 送付 (1・2・3回・ 追加)	1・2・3回		追加		1回目:生後2か月～7か月:27～56日間隔で3回 初回接種後7～13か月あけて追加 生後7か月以上で1回目接種の場合の接種間隔は※1参照																						
四種混合 DPT-IPV ジフテリア 百日せき 破傷風 不活化ポリオ	生後2か月に 送付 (1・2・3回・ 追加)	1・2・3回		追加		1～3回は20～56日までの間隔 3回終了後6か月以上あけて追加(12～18か月の間に接種)																						
ロタウイルス	生後2か月に 送付 (1・2・3回)	ロタ リックス		1価(ロタリックス®)を使用する場合: 生後6週0日～24週0日の間に4週以上の間隔をおいて2回。																								
		ロタ テック		5価(ロタテック®)を使用する場合: 生後6週0日～32週0日の間に4週以上の間隔をおいて3回。																								
水痘 (みずぼうそ う)	1歳に送付	1・2回		1歳以上3歳に至るまで 3月以上あけ、標準的には6月～12月の間隔をおいて2回																								
麻しん・風しん MR I期	1歳に送付	1回		1歳以上2歳に至るまで 混合ワクチンを接種																								
麻しん・風しん MR II期	就学の1年前 の3月に送付	1回		5歳以上7歳未満で小学校就学前1年間 (就学前年度4/1～3/31) 令和6年度対象:平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ 麻しん風しんにかかったかたは、※3参照																								

R6.4月より、四種混合とhibを一本化した五種混合接種に移行します。  
(既に四種とhibの接種を開始している方は、残りの回数は原則初回と同様のワクチン)

- ※1 Hibワクチンの接種を生後7か月以上で開始する場合
  - ・1回目が生後7か月～12か月:27日以上あけて2回、2回目接種後7か月以上あけて追加(計3回)  
ただし、2回目が生後12か月を過ぎる場合、27日以上あけて追加接種のみ実施(計2回)
  - ・1回目が生後1歳以上:1回
- ※2 小児用肺炎球菌の接種を生後7か月以上で開始する場合
  - ・1回目が生後7か月～12か月:27日以上あけて生後24か月までに2回、60日以上あけて生後12か月以降に追加(計3回)  
ただし、2回目が生後24か月を過ぎた場合は、追加接種のみ実施(計2回)
  - ・1回目が生後1歳以上:60日以上の間隔で2回
  - ・1回目が生後2歳以上:1回
- ※3 麻しん・風しん混合ワクチンは、麻しん風しんどちらかにかかったお子さんでも接種できます。



定期予防接種対象期間

# 定期予防接種日程表

豊島区池袋保健所

令和6年4月

予防接種の種類	予診票の通知方法	2	3	6	9	1	2	3	4	5	6	7	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
		か	か	か	か	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳半	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳
		月	月	月	月																							
日本脳炎 I期	3歳児健診 送付 (1・2回・追加)																											
日本脳炎 II期	9歳(小3) 送付																											
二種混合 DT 〔ジフテリア 破傷風〕	11歳(小5) 送付																											
子宮頸がん HPV	中1女子 送付																											

- ★ 定期予防接種対象期間を過ぎた場合は、接種費用は自己負担となります。
- ★ 長期にわたる疾患等のため定期予防接種を受けられなかったかたについては、ご相談ください。

# 任意予防接種日程表

※豊島区独自の制度です。

予防接種の種類	予診票の通知方法	2	3	6	9	1	2	3	4	5	6	7	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
		か	か	か	か	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳半	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳
		月	月	月	月																							
おたふくかぜ	1歳に送付																											
麻しん・風しん MR 経過措置	希望者																											

定期接種期間 対象期間

### 【任意接種の接種方法】

- 麻しん・風しん・MR経過措置については、豊島区内の契約医療機関のみになります。  
おたふくかぜについては豊島区内及び新宿区内の契約医療機関で接種ができます。
- 麻しん・風しん・MR経過措置は、2歳以上小学校就学前でI期未接種のかたと、小学1年生から18歳までのかたで接種回数が2回未満のかたは、公費で麻しん風しん混合ワクチンを接種できる制度です。
- 助成対象期間と接種対象期間は異なる場合があります。  
助成対象期間が過ぎると、接種可能でも助成が受けられません。

### \* 問い合わせ先 \*

健康部保健予防課(池袋保健所) ☎4566-4115

長崎健康相談所 ☎3957-1191