

令和8年度かすみがうら市が行う予防接種一覧

定期の予防接種

予防接種の種類		対象年齢	標準的な接種年齢	回数	接種スケジュール	他の予防接種との間隔	接種料
ロタウイルス 感染症	1価ロタリックス (2回)	出生6週0日後から24週0日後まで	初回接種については 生後2か月に至った日から 生後14週6日後までの間	2回	27日以上の間隔をあけて2回接種	制限なし	無料 対象年齢の範囲内に限 る
	5価ロタテック (3回)	出生6週0日後から32週0日後まで	初回接種については 生後2か月に至った日から 生後14週6日後までの間	3回	27日以上の間隔をあけて3回接種	制限なし	
B型肝炎		生後1歳に至るまで	生後2か月から 生後9か月に至るまで	3回	27日以上の間隔をあけて2回接種 第1回目の注射から139日以上の間隔をあけて3回目を接種		
小児肺炎球菌感染症	接種開始時期により回数 が異なる	接種開始が 生後2か月から7か月に至るまで	接種開始時期が 生後2か月から 7か月に至るまで	4回	(初回接種)27日以上の間隔をあけて3回接種 (追加接種)初回接種終了後60日以上の間隔をあけて、 生後12ヶ月以降に1回接種	制限なし	
		接種開始が 生後7か月から12か月に至るまで		3回	(初回接種)27日以上の間隔をあけて2回接種 (追加接種)初回接種終了後60日以上の間隔をあけて、 生後12ヶ月以降に1回接種		
		接種開始が 生後12か月から24か月に至るまで		2回	60日以上の間隔をあけて2回接種		
		接種開始が 生後24か月から60か月に至るまで		1回			
五種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリ オ・Hib感染症)		生後2か月から 90か月(7歳6か月)に至るまで	生後2か月から 7か月に至るまで	4回	(第1期初回接種)20日以上(標準的には20日から56日) の間隔をあけて3回接種 (第1期追加接種)初回接種終了後、6か月以上(標準的 には6か月から18ヶ月)の間隔をあけて1回接種	制限なし	
二種混合 (ジフテリア・破傷風)		11歳以上13歳未満	11歳以上12歳未満	1回		制限なし	
結核(BCG)		生後1歳に至るまで	生後5か月から 8ヶ月に至るまで	1回			
麻疹・風しん(MR)	第1期	生後12か月から24か月に至るまで	左記と同じ	1回		・次に注射生ワクチンを 接種する場合:27日以上 ・次に経口生ワクチン、 不活化ワクチンを接種す る場合:制限なし	
	第2期	5歳以上7歳未満かつ小学校就学前の1年間 (保育園・幼稚園の年長にあたる) 対象者:令和2年4月2日～令和3年4月1日生まれ	左記と同じ	1回			
水痘(水ぼうそう) ※すでに水痘にかかった場合は対象外		生後12か月から36か月に至るまで	生後12か月から 15か月に至るまでに 1回目の接種	2回	1回目から3ヶ月以上(標準的には6か月から12か月まで) の間隔をあけて2回目を接種		
日本脳炎 特別対象者:平成18年4月2 日から平成19年4月1日生まれ で、日本脳炎予防接種を4 回終了していない20歳未満 の方	第1期	生後6か月から90か月(7歳6か月)に至るまで	(第1期初回)3歳 (第1期追加)4歳	3回	(第1期初回接種)6日以上(標準的には6日から28日ま で)の間隔をあけて2回接種 (第1期追加接種)初回接種終了後、6か月以上(標準的 にはおおむね1年)を経過した時期に1回接種	制限なし	
	第2期	9歳から13歳に至るまで	9歳から10歳に至るまで	1回			
ヒトパピローマウイルス感染症 (HPV)		小学校6年生から高校1年生相当の女子	中学1年生	2回～3回 (接種開始 時期により 回数異なる)	【1回目の接種が11歳から14歳の場合】 計2回の接種でも可 この場合、少なくとも5か月の間隔をあげる 【1回目の接種が15・16歳の場合】 計3回の接種 この場合、1回目の接種から1か月以上あけて2回目を接種 し、2回目の接種から3ヶ月以上あけて3回目を接種する	制限なし	
RSウイルス感染症		妊娠28週から37週に至るまで (妊娠26週0日から36週6日までの方)		妊娠毎に1回		制限なし	
インフルエンザ		①65歳以上の方 ②60歳から64歳で身体障害者手帳心臓・腎臓・呼吸 器機能障害1級の認定者及びヒト免疫不全ウイルス による免疫機能障害1級の認定者		毎年1回		制限なし	公費負担額2,000円 (一部自己負担あり)
新型コロナウイルス感染症		①65歳以上の方 ②60歳から64歳で身体障害者手帳心臓・腎臓・呼吸 器機能障害1級の認定者及びヒト免疫不全ウイルス による免疫機能障害1級の認定者		毎年1回		制限なし	公費助成額3,000円 (一部自己負担あり)
高齢者肺炎球菌感染症(20価) ※すでに高齢者肺炎球菌ワクチンを 接種した場合は対象外		①65歳の方 ②60歳から64歳で身体障害者手帳心臓・腎臓・呼吸 器機能障害1級の認定者及びヒト免疫不全ウイルス による免疫機能障害1級の認定者		生涯1回		制限なし	公費助成額4,000円 (一部自己負担あり)
帯状疱疹 ※すでに帯状疱疹ワクチンの接種を 完了している場合は対象外		①令和8年度に65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90 歳、95歳、100歳となる方 ②60歳から64歳でヒト免疫不全ウイルスによる免疫 機能障害1級の認定者		1回	生ワクチンは1回接種	・次に注射生ワクチンを 接種する場合:27日以上 ・次に不活化ワクチンを受 ける場合:制限なし	公費助成額4,000円 (一部自己負担あり)
				2回	不活化ワクチンは2か月の間隔をあけて2回接種	制限なし	

任意の予防接種に対する公費助成

予防接種の種類	対象年齢	他の予防接種との間隔	公費助成回数	公費助成額
おたふくかぜ (流行性耳下腺炎)	1歳から90か月(7歳6か月)に至るまで ※すでにおたふくかぜにかかった場合は対象外	・次に注射生ワクチンを接種する場合:27日以上 ・次に不活化ワクチンを受ける場合:制限なし	1回	全額
インフルエンザ(小児)	1歳～義務教育課程修了前までの方	制限なし	毎年1回	2,000円 (自己負担額あり)