

2017年4月版

予防接種スケジュール

ワクチン名	接種済み <input checked="" type="checkbox"/>	0 歳												1 歳												2 歳												3 歳												4 歳												5 歳												6 歳												7 歳												(満年齢)																																																																																			
		0 歳	1 か月	2 か月	3 か月	4 か月	5 か月	6 か月	7 か月	8 か月	9 か月	10 か月	11 か月	1 歳	1 か月	2 か月	3 か月	4 か月	5 か月	6 か月	7 か月	8 か月	9 か月	10 か月	11 か月	2 歳	3 歳	4 歳	5 歳	6 歳	7 歳	8 歳	9 歳	10 歳	11 歳	12 歳	13 歳																																																																																																																																																
B型肝炎 (母子感染予防を除く)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	①→②→												←③→																																																																																																																																																																							
ロタウイルス	1価 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	①→②→																																																																																																																																																																																			
	5価 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	①→②→③→																																																																																																																																																																																			
ヒブ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	①→②→③→												←④→																																																																																																																																																																							
小児用肺炎球菌	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	①→②→③→												←④→																																																																																																																																																																							
四種混合 (DPT-IPV)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	①→②→③→												←④→																																																																																																																																																																							
BCG	<input type="checkbox"/>	①→																																																																																																																																																																																			
MR (麻しん風しん混合)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	保健所で接種												①→																																																																																																幼稚園、保育園の年長の 4月～6月がおすすめ																																																																							
水痘 (みずぼうそう)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													①→												←②→																																																																																																																																																											
おたふくかぜ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													①→																																																																																																																																																																							
日本脳炎	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																				

定期予防接種の対象年齢
任意接種の接種できる年齢
同時接種
↔③↔ おすすめ接種時期(数字は接種回数)
 ←①→ 添付文書に記載のないおすすめ接種時期
 (※) 添付文書に記載はないが、接種を推奨

二種混合 (DT) :
11歳で追加接種
(接種対象11-12歳)

保健所で接種

幼稚園、保育園の年長の
4月～6月がおすすめ

かかったことがない人は
2回接種をおすすめします(自費)(※)