

# 定期（A 類疾病）予防接種

R3.4 現在

種 別	予防接種法に基づく対象者	福知山市の 公費助成対象者	予診票の有効期限	手渡・郵送	
ヒブ（インフルエンザ菌 b 型）	生後 2 月～60 月に至るまで	同左	3 歳誕生日末まで （申請により生後 60 月に達する日の前日）	生後 2 か月前に	
小児用肺炎球菌	生後 2 月～60 月に至るまで	同左	3 歳誕生日末まで （申請により生後 60 月に達する日の前日）		
ロタ ワクチン	ロタリックス （2 回接種）	生後 6 週～24 週に至るまで	生後 2 か月～24 週 に至るまで	同左	個別郵送
	ロタテック （3 回接種）	生後 6 週～32 週に至るまで	生後 2 か月～32 週 に至るまで	同左	
B 型肝炎	生後 2 月～1 歳に至るまで	同左	1 歳誕生日前日まで	令和 3 年 3 月生まれ 迄は 10 か月児 健診で手渡し （MR1 期・水痘）	
4 種混合 第 1 期 【百日せき・ジフテリア・ 破傷風・不活化ポリオ】	生後 3 月～90 月に至るまで	同左	3 歳誕生日末まで （申請により生後 90 月に達する日の前日）		
結核（BCG）	生後 1 歳に至るまで	生後 3 か月から 1 歳に至るまで	生後 3 か月から 1 歳誕生日前日まで		
水痘	生後 12 月～36 月に至るまで	同左	3 歳に達する日の前日		
麻疹風疹混合（MR） 第 1 期	生後 12 月～24 月に至るまで	同左	2 歳に達する日の前日	3 歳 1 か月児に 個別郵送	
日本脳炎第 1 期	生後 6 月～90 月に至るまで	3 歳～90 月に至るまで	6 歳誕生日末まで （申請により生後 90 月に達する日の前日）		
日本脳炎第 2 期	9 歳以上 13 歳未満	同左	13 歳誕生日前日	※H24 年度生まれ は発送せず	
麻疹風疹混合（MR） 第 2 期	5 歳以上 7 歳未満の者であって、小学 校就学の始期に達する日の 1 年前の 日から当該始期に達する日の前日ま での間にあるもの	年長児 （H27.4.2～H28.4.1 生）	令和 4 年 3 月 31 日（木曜日）	令和 3 年 3 月末 個別郵送	
三種混合 第 2 期 （ジフテリア・破傷風）	11 歳以上 13 歳未満	小学 6 年生 （H21.4.2～H22.4.1 生）	令和 4 年 3 月 31 日（木曜日）	令和 3 年 3 月末 個別郵送	
子宮頸がん予防ワクチン ※積極的勧奨差し控え中 （接種を希望する方は連絡ください）	中学 1 年生～高校 1 年生の女子	同左	高校 1 年度末 3 月 31 日	希望者に郵送	