



10. 赤ちゃんの予防接種

(1) 定期予防接種

予防接種名	対象年齢	標準的な接種年齢	回数	接種間隔	予診票 (所沢市の方)
BCG	1歳に至るまで	生後5ヵ月～ 8ヵ月未満	1	所沢市は集団接種	会場にて配布
ヒブ	初回 生後2ヵ月～5歳未満 に至るまで	生後2ヵ月～	3	27日～56日間隔	生後1ヵ月～2ヵ 月に自宅に郵送
	追加 ～5歳未満に至るま で	標準接種期間は 1歳～	1	3回目から 7ヵ月以上あけて	
小児用肺炎球菌	初回 生後2ヵ月～ 5歳未満に至るまで	生後2ヵ月～	3	27日～56日間隔	生後1ヵ月～2ヵ 月に自宅に郵送
	追加 ～5歳未満に至るま で	生後12ヵ月～ 15ヵ月	1	3回目～60日間以上で 1歳以降	
四種混合 ジフテリア 百日せき 破傷風 不活化ポリオ (DPT-IPV)	1期 初回 生後3ヵ月～7歳半に 至るまで	生後3ヵ月～1歳	3	20日～標準的には56日 間隔	生後1ヵ月～2ヵ 月に自宅に郵送
	追加 ～7歳半に至るまで	1期初回終了後 1年～1年半後	1	1期初回終了後(6ヵ月以 上)1年～1年半あける	
二種混合 ジフテリア 破傷風(DT)	2期 11歳～13歳未満	11歳	1		11歳の誕生日月 に自宅に郵送
麻しん・風しん 混合(MR)	1期 1歳～2歳に至るまで		1		10ヵ月児健診診 査通知と同封さ れる
	2期 小学校就学前の1年 間にある方 5歳以 上7歳未満	該当年4月1日～ 翌年3月31日まで に接種	1		該当年齢の4月 ごろに自宅に郵送
水痘	1回目 1歳～3歳未満	1歳	2	少なくとも3ヵ月以上あ けて2回目接種	10ヵ月に達した 方に自宅に郵送
	2回目 3歳未満	1歳半～2歳未満			
日本脳炎	1期 初回 生後6ヵ月～7歳半に 至るまで	3歳	2	6日～標準的には28日 間隔	3歳時健診診査 通知と同封され る
	追加 生後6ヵ月～7歳半に 至るまで	4歳	1	1期初回終了後、6ヵ月～ 標準的には概ね1年後	
	2期 9歳～13歳未満	9歳	1		医療機関に設置

(2) 異なった種類のワクチンを接種する場合の間隔

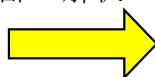
生ワクチン	BCG・麻しん風しん混合 (MR) ロタウイルス・水痘・おたふくかぜ	 27日以上あける	不活化ワクチン 生ワクチン
例) 4/1(火曜) ⇒ 4/29(火曜)			
不活化ワクチン	ヒブ・小児用肺炎球菌・四種混合・三種混合・ 不活化ポリオ・日本脳炎・二種混合 B型肝炎・インフルエンザ	 6日以上あける	不活化ワクチン 生ワクチン
例) 4/1(火曜) ⇒ 4/8(火曜)			

※同じワクチンを接種する場合は標準的には27日以上あける。

● 定期予防接種における対象年齢の解釈

《生後〇月(〇歳)に至るまで》

《生後〇月(〇歳)未満》



どちらも《誕生日の前日まで》

(3) 任意の予防接種 (予診票は医療機関に設置)

予防接種名	対象年齢	回数	間隔
おたふくかぜ	1歳以上	1回	1歳で1回、2回目は小学校入学前
		2回	1年間で1回
B型肝炎	2カ月以上	3回	4週間隔で2回 3回目は1回目から5~6ヵ月後に1回
ロタリックス	生後6週~24週まで※	2回	4週間隔で2回
ロタテック	生後6週~32週まで※	3回	4週間隔で3回
A型肝炎	全年齢※ 1歳以上推奨	初回2回	2~4週
		追加1回	初回接種後24週
インフルエンザ	6カ月以上3歳未満	2回 (0.25ml)	2~4週
	3歳以上13歳未満	2回 (0.5ml)	2~4週
	13歳以上	1回又は2回	1~4週

※初回接種は生後14週6日までに行ってください。

ご注意

- ① 集団接種のワクチンは、市町村によって日にちが決められています。広報などでスケジュールの確認をしてください。(BCGも市町村によっては個別接種のところもあります。)
- ② ヒブ・小児用肺炎球菌に関しては、接種開始年齢によって標準接種スケジュールと異なりますので医療機関にお問合せください。
- ③ ロタワクチンをご希望の際は、1ヶ月健診時くらいまでにご相談ください。

(4) 新生児や子どもがかかりやすい主な感染症

ピンク字—定期接種（公費負担）

ワクチンがある（予防可能な感染）

生ワクチン

MR（麻しん 風しん） おたふくかぜ 水ぼうそう 結核（BCG） ロタウイルス感染症

不活化ワクチン

ジフテリア 破傷風 百日咳（三種混合） 日本脳炎 小児の肺炎球菌感染症

B型肝炎 インフルエンザ ヒブ感染症（ヘモウイルス インフルエンザb型）

ワクチンがない（予防が難しい感染症）

- ・新生児敗血症
- ・腸管感染症
- ・肺炎
- ・B型溶連菌感染症
- ・尿路感染症
- ・突発性発疹
- ・かぜ
- ・手足口病

(5) ワクチンで予防できる子どもの病気

定期接種

- ① **ヒブ（インフルエンザ菌b型）感染症** インフルエンザ菌b型という細菌（インフルエンザウイルスとは別物）による病気で、細菌性髄膜炎や喉頭蓋炎・肺炎などを起こします。5歳までにかかることの多い病気です。髄膜炎は早期診断が難しく重症化します。死亡や重い後遺症の残る例も多数あります。
→ ヒブワクチン 生後2ヶ月から
- ② **小児肺炎球菌感染症** 肺炎球菌による感染症で脳を包む髄膜で炎症を起こす細菌性髄膜炎や菌血症・肺炎・中耳炎などを起こします。菌血症は髄膜炎の前段階となることがあります。肺炎・中耳炎は治りにくかったり、繰り返したりします。
→ 肺炎球菌ワクチン 生後2ヶ月から
生後3ヶ月からは 四種混合・ヒブ・肺炎球菌ワクチンの同時接種も可
- ③ **四種混合**
 - ★**不活化ポリオ** 小児マヒとも呼ばれます。かかっても無症状か、風邪に似た症状だけですむ場合がほとんどですが、症状が出る場合は熱が下がった後に手足のマヒが現れます。
 - ★**ジフテリア** のどについてのジフテリア菌が増えて、炎症を起こす病気です。38℃以上の熱と犬の遠吠えのような咳が特徴で、重症になると呼吸困難や神経麻痺、心筋炎を起こし死亡することもあります。
 - ★**百日咳** 連続したせきが長く続き、急に息を吸い込むので、笛を吹くような音を伴う呼吸困難、チアノーゼ、けいれん等が起こる病気です。乳児では、無呼吸状態になることがあり、肺炎・脳炎を

併発することがあります。

★**破傷風** 土の中にいる破傷風菌が、傷口から体に侵入し、菌の毒素でけいれんを起こす病気です。顔の筋肉が硬直して引きつったような表情になり、口が開かなくなることが特徴です。重症になると強いけいれんで呼吸ができなくなることがあります。

→ 四種混合 生後3ヶ月から3回 追加免疫1回

④ **結核** 咳や発熱が続く病気ですが、子供の場合咳などの症状はあまりみられません。赤ちゃんの場合は、粟粒結核や髄膜炎など重症化しやすく、後遺症や死亡することもあります。

→ BCG 平成25年4月1日 法改正

生後1歳に至るまで（標準接種期間 生後5ヶ月～8ヶ月）

⑤★**麻疹（はしか）** 熱、鼻水、咳などの症状ではじまり、熱はいったん下がったあと、上がります。特有の赤い発疹が顔から全身へ広がります。かかると肺炎や気管支炎、脳炎を合併することもあり死亡する例もあります。

★**風疹（三日はしか）** 発熱・赤い発疹・首のリンパ節のはれの3症状が特徴の病気です。熱が出ないことも多く、かぜに似た症状で普通は3日程度で治ります。重症になると脳炎や血小板減少性紫斑病になることもあります。

また、妊娠初期（3ヶ月以内）に風疹に罹患すると風疹ウイルスが胎児に感染して、出生児に先天性風疹症候群（CRS）をひきおこすことがあります。

3大症状としては、先天性心疾患、難聴、白内障があり、妊娠前に抗体が低ければ、風疹ワクチンを接種します。

→ 麻疹・風疹混合（MR）ワクチン 1歳から2歳未満で1回目、就学前に2回目

⑥ **水痘（みずぼうそう）** 強いかゆみのある赤い水疱を伴った発疹が全身にできる病気です。発疹は、水ぶくれ、かさぶたへと変化します。脳炎や肺炎・皮膚の細菌感染症などを合併することもあります。

→ 水痘ワクチン 1回目 1歳から3歳未満（推奨 1歳から1歳6ヶ月）

2回目 1回目から3ヶ月以上あけて3歳未満（推奨 1歳6ヶ月から2歳）

※ 平成26年10月1日～ 定期接種に変更

⑦ **日本脳炎** 感染したブタから蚊がウイルスを運んできて感染し、肺炎を起こす病気です。ヒトからヒトにはうつりません。かかっても大多数は無症状ですが、脳炎になると高熱・けいれん・意識障害がでます。治療が難しく、死亡や重い後遺症の危険性があります。

→ 日本脳炎ワクチン 3歳から 3回

任意接種

- ⑧ **おたふくかぜ（流行性耳下腺炎）** 発熱とともに、片方または両方の唾液腺（耳の下からあごにかけての部分）特に耳下腺がはれる病気です。ふつう 1～2 週間で治りますが、無菌性髄膜炎や脳炎を合併することもあり、治らない難聴（片側）になることもあります。

→ おたふくかぜワクチン 生後 1 歳から 2 回接種が推奨されている。就学前に 2 回目。

- ⑨ **ロタウイルスワクチン** ロタウイルスによる発熱、嘔吐、下痢を起こす感染症、胃腸炎で 5 歳までに一度はかかるといわれていますが、0～2 歳までは、重症化して、脱水を起こすことがあり、このワクチンによって、3 歳位までの罹患を防ぐことができるといわれています。

→ 生ワクチン 3 回服用
1 回目 1 4W6d まで
3 回目 3 2W まで

- ⑩ **B 型肝炎ワクチン** B 型肝炎ウイルスを含む血液、血液成分との接触によって感染します。近年、国内でも感染者が増加し、諸外国でも定期摂取に入っている国が多いため、日本も乳児期からの定期接種に近い将来なるであろうといわれているワクチンです。

→ 不活化ワクチン 3 回接種

1 回目から 2 回目は 4W あけて

3 回目は 1 回目から 2 0W～2 4W あけて（標準は 1 回目から 6 ヶ月後）

* 接種期間の表示は、推奨されている標準的な接種期間となります。



〈ワクチンクラブのご案内〉



(1) ワクチンクラブとは

感染症を予防するのに、安全で確実性の高い方法がワクチンです。ワクチンは病気を防ぐために必要な免疫をつけて子供達を病気から守ります。でも、全ての感染症に対してワクチンがあるわけではありません。ワクチンのある病気は、重篤化する恐れが高く、死亡や後遺症のリスクのあるもので、ワクチンのメリットを最大限に生かして予防していく必要があります。

しかし、ワクチンの種類が多く、生ワクチンや不活化ワクチンによって接種間隔が違ったり、接種回数も月齢によって違うなど、とても複雑です。市町村によっては、集団接種の日程が決まっているところもあり、「いったい、次はどのワクチンを打てばいいのかしら？」とお悩みになるお母さまも多いと思います。

そこで、この複雑なワクチン接種の管理を、個別に対応してお手伝いする目的で瀬戸病院ワクチンクラブをつくりました。ワクチンの予約、体調が悪いときのキャンセル、次のワクチンのご案内、定期的なワクチンニュースなど、メールや電話を使ってご相談に応じます。メールが苦手な方、ネットを介したくない方には直通電話で対応いたしますので、ご安心ください。

☆ 自動的に次のワクチンのご案内がいくシステムではございません。

☆ 当院で出産された方には、ご登録いただくだけで入会できるメリットもございます。

(2) 入会方法

次ページの「ワクチンクラブ登録の仕方」をご覧ください、指示に従って操作をしてください。指示通りに行っても登録できなかった方は、指定の申込み用紙に基本情報を記入していただき、総合受付、または2F受付にお出してください。病院側で登録させていただきます。

ワクチンクラブお問い合わせ

平日9:00~17:00 (月~金)

瀬戸病院薬局直通 ☎ 04-2921-2861

*メールでのお問合せの場合、パソコンからのメール配信となります。受信設定が拒否されていると、メールが受信出来ないことがありますので、ご注意ください!!

(3) ワクチンクラブ登録の仕方

手順1. 受信許可設定 送信元アドレス：seto-hp@raidan.ktaiwork.jp

上記は登録の際こちらから送信するアドレスです。最初に「迷惑メール対策」の設定を、このアドレスから送られるメールを受信できるように、設定してください。

※ 詳しい操作方法は、お持ちの携帯電話の説明書をご覧になるか、各携帯ショップに本プリントをご持参のうえ、お問い合わせください。

手順2. 登録の空メール送信

空メール送信先アドレス：vaccine.seto-hp@raidan.ktaiwork.jp

登録作業のため、上記に、空メール(件名、本文不要)を送信してください。

(携帯電話のバーコードリーダーをご利用になると便利です。)

メールが送信できない場合、エラーメールを受信した場合は、アドレスが間違っている可能性があります。もう一度確認して再度空メールを送信してください。空メールを送信できない機種では、本文または件名に適切な1文字を入れて送信してください。



手順3. 仮登録完了メール受信

折り返し、「メールサービス本登録のご案内」というメールが届きます。

これは、現在の状態が仮登録であることの通知です。メールを受信できない場合は、アドレスが間違っているか、受信許可設定に誤りがある可能性があります。もう一度「手順1.」からやり直してください。「なりすましメール拒否」(Softbank)、「なりすまし(高)」(au)を設定の場合は、上記送信元アドレスから送られるメールを受信できるように、設定してください。

手順4. 本登録

①手順3で受信したメールの末尾記載の「以下のURLから一週間以内に本登録を実施してください。」で指定されたURLにアクセスしてください。

②右登録画面が表示されますので、氏名に保護者さまのお名前とその他の情報を入力し、「登録」ボタンを押してください。

手順5. 本登録完了メール受信

「メールサービス登録完了」という件名のメールが届けば登録完了です。登録メール送信後、2週間以上たっても返信メールが届かない場合は直接お電話でご確認ください。

ユーザー情報登録

○メールアドレス

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

○氏名

[必須]

瀬戸 葉局

○その他の情報

お子様の名前 [必須]

瀬戸 葉局

お子様の名前(フリガナ) [必須]

セト ヤクザイ

お子様の生年月日 [必須]

西暦2014年8月1日

* 予約・質問・相談のメール送信アドレス：yakuzaika@propel.ne.jp

ワクチンについての質問・相談の場合……件名に“相談” } と入れて
 ワクチンの予約の場合……… 件名に“予約” } 送信してください。

本文には、診察券番号、お子さまのお名前を必ず入れてください。