

予防接種法に基づく定期予防接種

平成24年11月1日

種 別	対 象 者		予診票の有効期限	接種回数 (接種間隔)	予診票 の色	手渡し・郵送
	平成24年度の生年月日範囲					
個 別	急性灰白髄炎 (ポリオ)	生後3月～7歳半	申請により生後90月に達する日の前日	初回3回・追加1回 (20日～56日間隔で3回、3回目から6か月以上あけて追加)	白色	生後2月頃に、 ヒブと小児用肺炎球菌と一緒に 個別郵送
	結核 (BCG)	生後3月～生後6月未満 H23.10.2～H24.12.31 生	生後3月から生後6月に 達する日の前日まで	1回	青色	
	4種混合 (百日せき・ジフテリア・破傷風・ 不活化ポリオ)	生後3月～3歳	3歳誕生月末まで (申請により生後90月に達する日の 前日)	初回3回・追加1回 (20日～56日間隔で3回、3回目から6か月以上あけて追加)	クリーム色	
		H24.8.1 生まれ～				
	三種混合第1期 (ジフテリア・破傷風・髄膜炎)	生後3月～3歳	3歳誕生月末まで (申請により生後90月に達する日の前 日)	初回3回・追加1回 (20日～56日間隔で3回、3回目から6か月以上あけて追加)	黄色	
		H21.4.1～H24.12.31 生				
	三種混合第2期 (ジフテリア・髄膜炎)	小学6年生	平成24年4月2日(月)～ 平成25年3月30日(土)まで	1回	若草色	個別郵送
		H12.4.2～H13.4.1 生				
	麻しん風しん 第1期	1歳～2歳	1歳誕生日～2歳誕生日の前日まで	1回	白茶色	10か月児健康 診査時に手渡し
		H22.4.2～H24.3.31 生				
麻しん風しん 第2期	5歳～6歳(就学前の1年間)	平成24年4月2日(月)～ 平成25年3月30日(土)まで	1回	白茶色	個別郵送	
	H18.4.2～H19.4.1 生					
麻しん風しん 第3期	中学1年生	平成24年4月2日(月)～ 平成25年3月30日(土)まで	1回	白茶色	個別郵送	
	H11.4.2～H12.4.1 生					
麻しん風しん 第4期	高校3年生	平成24年4月2日(月)～ 平成25年3月30日(土)まで	1回	白茶色	個別郵送	
	H6.4.2～H7.4.1 生					
日本脳炎第1期	3歳～7歳半	6歳誕生月末まで (申請により生後90月に達する日の前 日)	初回2回・追加1回 (6日～28日間隔で2回、2回目 から約1年あけて追加)	藤色	個別郵送	
日本脳炎第2期	9歳～13歳	13歳まで	1回	藤色	個別郵送	

注意書きは次ページに

不活化ポリオ予防接種：生ポリオ0回接種の人は、不活化ポリオを4回接種（初回3回と追加1回）接種間隔は上記の表のとおりです。

生ポリオ1回接種した人は、不活化ポリオを3回接種（初回2回と追加1回）接種間隔は20日～56日間隔で2回、2回目から6か月以上あけて追加接種をします。

日本脳炎特例措置：平成7年6月1日～平成19年4月1日生まれの人は、第1期・第2期末接種分を20歳未満まで無料で接種できます。

上記の予防接種は、指定医療機関で季節を問わず年中実施しています。休診日等については各指定医療機関にお問い合わせをしてください。

福知山市以外の医療機関で予防接種を希望されます場合は、事前に健康推進室（中央保健福祉センター 電話23-2788）までお問い合わせください。