

予防接種を受けましょう!

予防接種には、予防接種法に基づいて行う定期予防接種と町独自の制度による任意予防接種があります。法律の改正等で、年度途中に実施内容が変わる場合には、町ホームページ等でお知らせします。

令和6(2024)年度から変更となったこと

- ・定期予防接種のヒブと4種混合が5種混合に変更になりました。
- ・定期予防接種の小児用肺炎球菌に15価ワクチンが追加となりました。
- ・定期予防接種の高齢者の肺炎球菌の経過措置が終了し、満65歳の方と60歳以上65歳未満の一定の障がいのある方のみ引き続き対象となりました。
- ・任意予防接種で带状疱疹ワクチン接種費用の一部助成を開始しました。

令和6(2024)年度の定期予防接種一覧表

子どもの定期予防接種(子ども家庭課 母子健康係)

種類ごとに対象年齢や接種回数等が決められていますので、早めに計画を立てて接種しましょう。

予防接種	対象年齢	接種回数
B型肝炎	1歳未満	3回 初回 3回 追加 1回
ヒブ ※	初回接種年齢 生後2か月～7か月未満	初回 2回 追加 1回
		1歳～5歳未満
	生後6週～生後24週	2回
ロタウイルス	1価：ロタリックス	生後6週～生後24週
	5価：ロタテック	生後6週～生後32週
小児用肺炎球菌 (13価または15価)	初回接種年齢 生後2か月～7か月未満	初回 3回 追加 1回
		生後7か月～12か月未満
	1歳～2歳未満	－ 2回
	2歳～5歳未満	－ 1回
4種混合 ※ (ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ)	生後2か月～7歳6か月未満	1期初回 3回 1期追加 1回
		2期追加 1回
5種混合 ※ (ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・ヒブ)	生後2か月～7歳6か月未満	1期初回 3回 1期追加 1回
		2期追加 1回
2種混合(ジフテリア・破傷風) BCG	1歳未満	2期 1回 1回
		1歳～3歳未満
MR(麻しん・風しん混合)	1歳～2歳未満 小学校就学前の1年間にある子	1期 1回 2期 1回
		生後6か月～7歳6か月未満
日本脳炎	9歳～13歳未満	2期 1回
		特別 平成16(2004)年4月2日～平成19(2007)年4月1日 生まれ(20歳の誕生日の前日まで)

子宮頸がん	2価：サーバリックス	小学校6年生～高校1年生相当の女子	3回
	4価：ガーダシル		
	9価：シルガード9	1回目の接種が小学校6年生～15歳の誕生日の前日	2回
	特別	1回目の接種が15歳の誕生日～高校1年生相当の女子	3回
	平成9(1997)年4月2日～平成20(2008)年4月1日生まれの子 ※特例措置期間：令和7年3月末(今年度末)まで		未接種分の 回数

※ヒブ及び4種混合の予防接種をすでに開始している場合は、原則として5種混合予防接種に切り替えず、これまでと同じワクチンを使用してください。

大人の定期予防接種(健康福祉課 成人健康係)

予防接種	対象者	接種回数
MR(麻しん・風しん混合)	昭和37年4月2日から昭和54年4月1日の間に生まれた男性で、風しんの抗体検査を受けた結果、十分な量の抗体がないことが判明した方	5期 1回

高齢者の定期予防接種(健康福祉課 高齢者支援係)

予防接種	対象者	助成回数	自己負担額
高齢者用肺炎球菌	過去に高齢者用肺炎球菌ワクチン(23価)の接種歴がない次のいずれかに該当する方 ①満65歳の方 ※誕生月の月末に予診票を郵送します。 ②身体障害者手帳1級程度の障がい(心臓、腎臓、呼吸器または免疫の機能障がいに限る。)を有する60歳から65歳未満の方	生涯 1回限り	3,000円
高齢者インフルエンザ(高齢者)	毎年10月1日から翌年2月末日までの間に接種した以下の方 ①65歳以上の方(接種日当日に65歳以上であること) ②身体障害者手帳1級程度の障がい(心臓、腎臓、呼吸器または免疫の機能障がいに限る。)を有する60歳から65歳未満の方	毎年 1回	1,300円

令和6(2024)年度に町が行う任意予防接種一覧表

予防接種(担当課・係)	対象者	助成回数	助成金額
おたふくかぜ (子ども家庭課 母子健康係)	以下の全てにあてはまる方 ・接種日において本町に住所がある方 ・1歳以上2歳未満である ・今までにおたふくかぜにかかったことがない方 ・今までにおたふくかぜの予防接種を受けたことがない方	1回限り	3,000円
成人の 風しん・MR (子ども家庭課 母子健康係)	以下の全てにあてはまる方 ・接種日において本町に住所がある方 ・妊娠を予定もしくは希望している19歳以上49歳以下の女性または妻が妊娠中か今後妊娠を希望している男性 ・病院などで風しんの抗体検査を受け、抗体が少なくと診断された方	1回限り	風しん単独 3,000円 MR 5,000円
インフルエンザ (子ども家庭課 母子健康係)	毎年10月1日から翌年2月末日までの間に接種した以下の方 ・接種日において本町に住所がある方 ・①接種日の年齢が生後6か月以上小学校6年生以下 ②接種年度に15歳に達する方(中学校3年生相当) ③接種年度に18歳に達する方(高校3年生相当)	対象年度に ①2回まで ②、③1回	1回あたり 2,000円
带状疱疹 (健康福祉課成人健康係)	接種日時点で町内に住所がある50歳以上の方 ※予防接種費用の1/2(10円未満切り捨て)を助成	生ワクチン 1回 不活化ワクチン 2回	1回あたり上限4,000円 1回あたり上限10,000円

※助成金額を超えた分は自己負担です。 ※接種費用の助成を受ける方法などの詳細は、町ホームページをご覧ください。

- ▶問い合わせ先＝子どもの定期予防接種及び任意予防接種(带状疱疹以外)に関すること
子ども家庭課 母子健康係 ☎ ☎ 9132
・成人の風しんの定期予防接種及び带状疱疹の任意予防接種に関すること
健康福祉課 成人健康係 ☎ ☎ 9133
・高齢者用肺炎球菌、高齢者インフルエンザの定期予防接種に関すること
健康福祉課 高齢者支援係 ☎ ☎ 9191

ケーブルテレビの **ケーブルスマホ**

家族わけあいプラン新登場!

ひとりでも 家族でわけあいの

ケーブルテレビ栃木 下野センター ☎ 329-0412 栃木県下野市栄830-6
☎ 0120-22-1880

楽しく学べる **無料塾**

詳しい内容は下のQRコードを読み取ってみてね!

場所：いきいきプラザ 中会議室

参加申込・詳しい内容のお問い合わせ先
主催者：NPO法人 Dream Support・ドリームサポート
☎ 090-1055-8560 (渡辺)
受付 10:00～18:00

田産EVは時代の真ん中へ。

栃木日産 上三川店 TEL.0285-56-7723

相続対策【遺言・遺産相続】 認知症対策【後見・家族信託】
無料・出張相談にも応じます。

司法書士
ゆい総合法律事務所

河内郡上三川町しらさぎ1-25-7 TEL.0285-37-9742 上三川 司法書士

Q1. たばこの煙には何種類の発がん性物質が入っているか。①2種類 ②21種類 ③70種類以上 《答えは30ページ》