

那珂市こども予防接種案内

この冊子は、那珂市の乳幼児のお子さんの予防接種の受け方について記載しています。冊子「予防接種と子どもの健康」と合わせてご利用ください。



目 次

- 1 定期予防接種と任意予防接種・・・・・・・・P 1・2
- 2 予防接種が受けられる医療機関・・・・・・・・P 2・3
(市内の予防接種協力医療機関一覧)
- 3 予防接種スケジュールの立て方・・・・・・・・P 4
- 4 接種時に持参するもの・・・・・・・・P 4
- 5 予診票兼受診券の記入上の注意・・・・・・・・P 5
- 6 その他・・・・・・・・P 5
- 委任状・・・・・・・・P 6

予防接種は法律の改正や新しいワクチンの開発、感染症の動向によって、助成の内容や受け方などが変わることがあります。下記より情報を集めましょう。



★KNOW・VPDホームページ

<http://www.know-vpd.jp/>

予防接種情報が掲載されています。



★感染症疫学センターホームページ

<http://www.nih.go.jp/niid/ia/from-idsc.html>

感染症の発生状況や予防接種情報が掲載されています。



予防接種に関する問合せ先・窓口

那珂市保健福祉部健康推進課 母子保健グループ
(那珂市総合保健福祉センターひだまり内)

TEL 029-270-8071 (土・日・祝日除く 8:30~17:15)



【令和7年度～窓口用】

1 定期予防接種と任意予防接種

【定期予防接種】 定期予防接種とは予防接種法に定められており、国がすすめているものです。接種費用は対象年齢内であれば無料です。

ワクチンの種類*1	予防接種名		対象年齢*2	回数	間隔	標準的な接種期間・間隔*3	備考
経口生ワクチン	ロタウイルス	1価 (Dリックス)	出生6週0日後から 24週0日後まで	2回	27日以上	1回目は生後2か月から出生14週6日後までの間に接種する。	経口接種
		5価 (Dタテック)	出生6週0日後から 32週0日まで	3回			
不活化ワクチン	B型肝炎		1歳未満	3回	27日以上の間隔で2回 初回から139日以上経過した後に1回	生後2か月から9か月未満の間に接種する。	HBs抗原陽性のお母さんから生まれたお子さんは定期予防接種の対象になりません。
不活化ワクチン	小児の肺炎球菌		生後2か月以上 5歳未満	初回 3回	27日以上	生後2か月から7か月未満に接種開始。 1歳までに27日以上の間隔をおいて接種する。	1歳未満に初回接種が終了しなかった場合、また生後2か月から7か月未満に接種開始できなかった場合はお問合せください。
				追加 1回	初回終了後 60日以上、1歳以上	1歳から1歳3か月の間で、初回（3回） 終了後60日以上の間隔をおいて接種する。	

1回目に5種混合を接種した場合は、点線内の4種混合とHibを受ける必要はありません。

1回目に4種混合とHibを接種した場合は、5種混合を接種する必要はありません。原則、1回目から追加まで同じワクチンを接種します。

不活化 ワクチン	5種混合 DPT-IPV-Hib (ジフテリア・百 日せき・破傷風・ ポリオ・ヒブ)		生後2か月以上 7歳6か月未満	初回 3回	20 日以上	生後2か月から7か月未満の間に、20 日から 56 日までの間隔をおいて接種する。	やむを得ない事情で、5 種混合 が接種できない場合は、お問合 せください。
				追加 1 回	初回終了後 6 か月以上	初回（3 回）終了後、6 か月から1 年6 か月ま での間隔をおいて接種する。	
不活化 ワクチン	4種混合 DPT-IPV (ジフテリア・百日せき 破傷風・ポリオ)		生後2か月以上 7歳6か月未満	初回 3回	20 日以上	生後2 か月から1 歳未満の間に、20 日から 56 日までの間隔をおいて接種する。	2 種混合（DT）、3 種混合 （DPT）、不活化ポリオを希望 する場合は、お問合せくださ い。
				追加 1 回	初回終了後 6 か月以上	初回（3 回）終了後、1 年から1 年6 か月ま での間隔をおいて接種する。	
不活化 ワクチン	ヒブ Hib		生後2か月以上 5歳未満	初回 3回	27 日以上	生後2か月から7か月未満に接種開始。 27 日から56 日までの間隔をおいて接種する。	1 歳未満に初回接種が終了しな かった場合、また生後2 か月か ら7 か月未満に接種開始できな かった場合はお問合せくださ い。
				追加 1 回	初回終了後 7 か月以上	初回（3 回）終了後、7 か月から 13 か月までの 間隔をおいて接種する。	
注射生 ワクチン	BCG (結核)		1 歳未満	1 回		生後5か月から8か月未満の間に接種する。	
注射生 ワクチン	MR (麻疹・風しん)	1 期	1 歳以上 2 歳未満	1 回		1 歳になったらできるだけ早めに接種する。	麻疹・風しん単独のワクチン を希望する場合はお問合せくだ さい。 ※令和2年4月2日以降に生ま れたかたのMR 2 期の予診票兼 受診券は該当年度（年長児）の 4 月に郵送します。
		2 期※	幼稚園保育園の年長児 4月1日～翌年3月31 日	1 回		できるだけ4月から6月までの間に接種する。	

注射生ワクチン	水痘 (水ぼうそう)	1歳以上3歳未満	2回	1回目終了後 3か月以上	1歳から1歳3か月の間に1回目を接種し、 2回目は1回目から6か月から1年の間隔を おいて接種する。	
不活化ワクチン	日本脳炎 1期	生後6か月以上 7歳6か月未満	初回 2回	6日以上	3歳から4歳未満の間に、6日から28日までの 間隔をおいて接種する。	生後6か月～3歳未満で接種を 希望する場合は、かかりつけ医 とよく相談したうえで接種して ください。
			追加 1回	初回終了後 6か月以上	4歳から5歳未満の間、初回終了後、おおむね 1年を経過した時期に接種する。	

＊1 生ワクチンと不活化ワクチンがあります。

生ワクチン：生きた細菌やウイルスの毒性を弱めたもので、これを接種することで、その病気にかかった場合と同じように免疫ができます。

不活化ワクチン：細菌やウイルスを殺し、免疫をつくるのに必要な成分を取り出して毒性をなくしてつくったものです。

＊2 予防接種法によって対象年齢が定められています。対象年齢内で接種した場合は、接種費用は無料です。

対象学年の場合は、その学年の年度（4月1日～翌年の3月31日）に接種してください。

＊3 標準的な接種期間とは、病気にかかりやすい時期を考慮して定められた期間です。

【任意予防接種】 任意予防接種とは予防接種法には定められていない予防接種です。下の表は市で接種費用を一部助成している予防接種です。

予防接種名	助成額	ワクチンの種類	対象年齢・回数と間隔	備考
おたふくかぜ	3000円（1回のみ）	注射生ワクチン	1歳から5歳未満 1回	2回目の接種費用の助成は ありません。
季節性インフルエンザ （接種期間は 10月1日から1月31日まで 対象者には9月に個別通知）	1回 1200円	不活化ワクチン	1歳から中学3年生まで 13歳未満：2～4週間の間隔をおいて2回 13歳以上：1回	助成は1歳からですが、 生後6か月から接種できます。
		経鼻弱毒生ワクチン	2歳から中学3年生まで 1回	

2 予防接種が受けられる医療機関

定期予防接種：茨城県内の協力医療機関で受けることができます。

心臓病、腎臓病、肝臓病、血液の病気や発育障害などで治療を受けており、茨城県立こども病院等、専門的な医療機関での接種が必要なお子さんは、接種前に問合せ先までご連絡ください。

任意予防接種：那珂市・常陸大宮市・東海村・水戸市・ひたちなか市・常陸太田市の協力医療機関で、那珂市の予診票（おたふくかぜ、季節性インフルエンザ）を使用して受けることができます。

※市内の医療機関については3ページ【市内の予防接種協力医療機関一覧】をご覧ください。市外の医療機関については、接種を希望する医療機関に直接お問合せください。

【市内の予防接種協力医療機関一覧】

原則、予約が必要です。

(令和7年2月現在)

医療機関名 50 音順 (住所)	電話番号	実施曜日	実施時間	同時 接種	実施している予防接種 ●印											診療科目	
					ロタ	5種 混合	4種 混合	ヒブ	小児の 肺炎球菌	BCG	B型 肝炎	水痘	MR 1期	MR 2期	日本脳炎 1期		おたふくかぜ
瓜連中央医院 (瓜連 1647)	029-296-0271	月・火・水・金・土	9:00~12:00 14:30~17:00									●	●	●		●	内科・皮膚科 外科・整形外科
岡田クリニック (後台 3127-7)	029-270-8188	月・火・木・金・土 (土は午前のみ)	10:00~11:30 14:30~17:30									●	●	●	●	●	皮膚科・泌尿器科 内科・外科
小宅内科医院 (菅谷 4370-2)	029-298-0050	月・火・木・金・土 (土は午前のみ)	9:00~11:30 14:00~17:00												●		内科・小児科
河野胃腸科外科 (竹ノ内 3-10-5)	029-295-5386	月・火・木・金・土	15:00~17:30	実施	● (1価)	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	内科・消化器科 外科・肛門科
たに内科クリニック (古徳 397-1)	029-229-0721	月~土 (水・土は午前のみ)	9:00~12:00 14:00~18:00				●					●	●	●	●	●	内科・循環器内科 外科
那珂キッズクリニック 小児科 (竹ノ内 3-2-2)	029-212-5630	月・火・水・金 土(第1・3・5週)	14:00~19:00 14:00~17:00	実施	● (1価) (5価)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	小児科
那珂記念クリニック (中台 745-5)	029-353-2800	火・水・金	15:00~16:30									●	●	●		●	内科
那珂中央クリニック (飯田 1733-1)	029-298-7811	月~木	9:10~12:30 14:00~17:30									●	●	●	● 1歳~		内科
なかむらクリニック (飯田 2822-1)	029-353-2310	月 火・木・金	15:00~17:00 14:30~17:30											●			内科 泌尿器科
ルリア記念クリニック (中里 641-1)	029-296-3333	月・火・水・金・土 (水・土は午前のみ)	9:00~11:30 15:00~17:00 相談可				●					●	●	●	●	●	内科・精神科 リハビリ科

※医師の氏名については、各実施機関に掲示しています。

3 予防接種スケジュールの立て方

接種間隔について

- ・ 異なった種類（ワクチン） の予防接種の間隔：「予防接種と子どもの健康」を参照。
注射生ワクチン接種後に注射生ワクチン接種を接種する場合は 27 日以上間隔をおきます。
それ以外についての制限はありません。
- ・ 同じ種類（同一ワクチン） の予防接種の間隔：1～2 ページの「回数と接種間隔」を参照。

〈接種間隔の計算の仕方 Q&A〉

Q1 「〇週〇日」の考え方について

A1 右の表 1 のとおり日曜日に生まれた場合、出生日を 0 日として翌日から数えます。
次週の日曜日で 1 週 0 日となります。

Q2 「注射生ワクチン接種後→注射生ワクチン接種の場合は 27 日以上おく」とは？

A2 右の表 2 のとおり火曜日に接種した場合は 4 週後の火曜日から
(右の計算表の 28) から接種できます。

Q3 5 種混合の初回接種で「20～56 日の間隔をおいて」とは？

A3 右の表のとおり火曜日に接種した場合は 3 週目の火曜日から水曜日まで
(右の計算表のグレー表示の 21～57) の接種をいいます。

同時接種について

医師の判断において、2 種類以上の予防接種を同時に行うことができます。

4 接種時に持参するもの

必ず持参するもの

●母子健康手帳

接種した証明として、医療機関が母子健康手帳に接種日や使用したワクチン名等を記入します。

●予防接種予診票兼受診券

- ・ 記入上の注意点は 5 ページをご覧ください。
 - ・ 紛失等の場合は、母子健康手帳を持参の上、健康推進課（ひだまり内）にお越しいただくか、電子申請で再発行申請をしてください。
- 電子申請については市ホームページをご覧ください。



表 1

【〇週〇日の考え方】※出生日は数えず、翌日から数えます。

日	月	火	水	木	金	土
出生日	0 週 1 日	0 週 2 日	0 週 3 日	0 週 4 日	0 週 5 日	0 週 6 日
1 週 0 日	1 週 1 日	1 週 2 日	1 週 3 日	1 週 4 日	1 週 5 日	1 週 6 日
2 週 0 日	2 週 1 日	2 週 2 日	2 週 3 日	2 週 4 日	2 週 5 日	2 週 6 日
～以下同じように考えます～						

表 2

【接種間隔の計算表】※接種当日は数えず、翌日から数えます。

	日	月	火	水	木	金	土
0 週			接種	1	2	3	4
1 週	5	6	7	8	9	10	11
2 週	12	13	14	15	16	17	18
3 週	19	20	21	22	23	24	25
4 週	26	27	28	29	30	31	32
5 週	33	34	35	36	37	38	39
6 週	40	41	42	43	44	45	46
7 週	47	48	49	50	51	52	53
8 週	54	55	56	57	58	59	60

一部のかたに必要なもの

●委任状

保護者が同伴できない場合

やむを得ない事情で保護者が同伴できない場合は、お子さんの普段の健康状態を熟知している親族等が代わりに同伴できます。その場合、保護者が記入した委任状を持参してください。委任状は 6 ページにあります。

5 予診票兼受診券の記入上の注意

希望する予防接種と予診票兼受診券の種類は同じか確認しましょう。

希望のものに○を付け、接種が済んでいるものは接種日を記入してください。

太枠内をご記入ください。

事前に必ず、別冊『予防接種と子どもの健康』の「予防接種を受けに行く前に」および「予防接種の対象となる病気とワクチンについて」をお読みください。

予診票はボールペン等で記入してください。

5 5種混合ワクチン予防接種予診票兼受診券 (百日せき・ジフテリア・破傷風・不活化ポリオ・ヒブ (Hib)) 《対象年齢》生後2か月～7歳6か月未満					※希望のものに○を付け、接種が済んでいるものは接種日を記入してください。			
1期	初回			追加				
	1回	2回	3回					
	R7/4/1				○			
太枠内をご記入ください					診察前の体温		度 分	
住 所		那珂市 菅谷 3198						
フリガナ／性別		ナカ タロウ / 男		生年月日		令和 7年 2月 7日 生		
受ける人の氏名		那 珂 太 郎		年 齢		0 歳 4 か月		
保護者の氏名		那 珂 一 郎		TEL		270-8071		
質 問 事 項					回答欄		医師記入欄	
今日受ける予防接種について那珂市から配られている説明書を読みましたか					はい		いいえ	

※あらかじめ「予診票兼受診券」には氏名・生年月日等が記入されています。

6 その他

- ・心臓病、腎臓病、肝臓病、血液の病気や発育障害などで治療を受けており、専門的な医療機関での接種が必要なお子さん、免疫の機能に支障を生じる病気や免疫の機能を抑制する治療等により、対象年齢での接種が困難なお子さんについては、問合せ先までご連絡ください。
- ・幼稚園・保育園の年長時に行う予防接種には、MR(麻しん・風しん)2期、小学校入学以降に行う予防接種には、日本脳炎2期、DT(ジフテリア・破傷風)2期、子宮頸がん予防ワクチン等があります。これらの予防接種については、該当する年齢になりましたら、通知いたします。

委任状

年 月 日
(接種日を記入)

那珂市長 様

本日の予防接種において、都合により保護者が付き添えないため、
下記の者に付き添いを委任いたします。

保護者氏名 _____ 印

連絡先 ()

お子さんの氏名 _____

付き添い者の氏名 _____

委任状

年 月 日
(接種日を記入)

那珂市長 様

本日の予防接種において、都合により保護者が付き添えないため、
下記の者に付き添いを委任いたします。

保護者氏名 _____ 印

連絡先 ()

お子さんの氏名 _____

付き添い者の氏名 _____

委任状

年 月 日
(接種日を記入)

那珂市長 様

本日の予防接種において、都合により保護者が付き添えないため、
下記の者に付き添いを委任いたします。

保護者氏名 _____ 印

連絡先 ()

お子さんの氏名 _____

付き添い者の氏名 _____

委任状

年 月 日
(接種日を記入)

那珂市長 様

本日の予防接種において、都合により保護者が付き添えないため、
下記の者に付き添いを委任いたします。

保護者氏名 _____ 印

連絡先 ()

お子さんの氏名 _____

付き添い者の氏名 _____