

～子どもたちを感染症から守るために～

予防接種を受けましょう！



■ 予防接種を受けるときに、医療機関へ持っていくもの

- ・母子健康手帳
- ・予診票 予診票は、市が実施している「こんにちは赤ちゃん訪問」で配布しています。また、医療機関に備え付けられているほか、医療保健課・各支所(福富を除く)でも配布しています。

■ 予防接種を受ける前に

お子さんの年齢や体調に合わせて日程を計画し、市内の予防接種実施医療機関で接種してください。(裏面参照) 市で配布している予防接種の説明書『予防接種と子どもの健康』をよく読み、効果や副反応、注意事項をよく理解して、接種しましょう。



■ 東広島市外で予防接種を受ける場合

事前に手続きが必要です。

電子申請もしくは医療保健課・支所(福富支所を除く)の窓口で手続きを行ってください。手続きに1～2週間かかる場合があります。市外で受ける場合は、自己負担がかかる場合があります。

ホームページから電子申請できます！



市外接種や医療機関一覧など

詳細はこちらから▼



東広島市ホームページ 定期予防接種の受け方

【問い合わせ】

東広島市 健康福祉部 医療保健課

TEL(082)420-0936 FAX(082)422-2416

〒739-8601 東広島市西条栄町8-29 平日 8:30～17:15

黒瀬支所 福祉保健課 0823-82-0220 豊栄支所 地域振興課 082-432-2563

河内支所 地域振興課 082-437-1109 安芸津支所 福祉保健課 0846-45-2065

定期の予防接種（接種対象年齢内であれば無料）



「予防接種法」により定められた予防接種で、種類や対象者、接種期間が決まっています。望ましい接種時期にできるだけ接種をしましょう。

予防接種名	接種対象年齢	望ましい接種時期	接種回数		接種間隔	備考
B型肝炎	1歳未満	生後2か月～9か月未満	初回	2回	27日以上	HBs抗原陽性の母親から出生した乳児でB型肝炎ワクチンの投与(抗HBs人免疫グロブリンを併用)を受けたことがある方は対象外です。
			追加	1回	1回目から139日以上	
ロタ	1価 ロタリックス	生後6週0日後～24週0日後	2回		27日以上	経口ワクチンです。どちらか1種類を選んで接種します。
	5価 ロタテック	生後6週0日後～32週0日後	3回		27日以上	
小児用肺炎球菌	生後2か月～5歳未満	生後2か月～生後7か月未満で接種開始	初回	3回	27日以上 ※1歳までに接種	接種開始年齢により、接種回数が異なります。市が配布している説明書『予防接種と子どもの健康』をご確認ください。
		生後12か月～15か月未満	追加	1回	初回接種終了後、60日以上の間隔をおいて、1歳以降に接種	
ジフテリア 百日せき 破傷風 ポリオ ヒブ (5種混合)	生後2か月～7歳6か月未満	生後2か月～7か月未満	1期初回	3回	20日以上	2期は、DT(ジフテリア・破傷風)の2種混合ワクチンを接種します。
		1期初回接種終了後、6か月～1年半の間隔をおく	1期追加	1回	初回接種終了後6か月以上	
	11歳～13歳未満	11歳	2期(DT)	1回	—	
BCG	1歳未満	生後5か月～8か月未満	1回		—	結核予防のワクチンです。
麻しん・風しん(MR)	1歳～2歳未満	1歳～2歳未満	1期	1回	—	R6年のワクチン供給不足により受けられなかった人は、令和8年度まで定期接種として受けることができます。
	小学校就学前1年間で5歳～7歳未満	小学校就学前1年間(4/1～3/31)	2期	1回	—	
水痘(水ぼうそう)	1歳～3歳未満	1歳～1歳3か月未満	2回		3か月以上(標準的には6か月～12か月まで)	
日本脳炎	生後6か月～7歳6か月未満	3歳	1期初回	2回	6日以上(標準的には6日～28日まで)	【特例対象者】 勸奨の差し控えにより接種機会を逃した20歳未満の方は、不足回数分を接種できます。
		4歳	1期追加	1回	初回接種終了後6か月以上(標準的にはおおむね1年後)	
	9歳～13歳未満	9歳～10歳	2期	1回	—	
子宮頸がん【9価】	小学校6年～高校1年相当の女子	中学校1年	15歳未満で1回目を接種開始	2回	【接種間隔】 5か月以上(標準的には6か月後)	
			15歳以上で1回目を接種開始	3回	1回目から1か月以上あけて2回目を接種(標準的には1回目から2か月後) 2回目から3か月以上あけて3回目を接種(標準的には1回目から6か月後)	

妊婦向けの定期予防接種

RSウイルス(母子免疫ワクチン)	接種対象	望ましい接種時期	接種回数
	妊娠第28週0日から 妊娠第36週6日までの方	妊娠第28週0日から 妊娠第36週6日	妊娠ごとに1回

任意の予防接種

予防接種名	対象	助成金額上限
おたふくかぜ	1歳～2歳未満	7,000円 ※1回限り (医療機関によって、一部自己負担がある場合があります。)

※ 一覧にない予防接種については、医療保健課または医療機関へご相談ください。