(ウ) 予防接種事業計画 (案)

★は変更点

予防接種名		対象者	接種回数	実施場所	実施内容 (案)
	ВСС	生後1歳に至るまで (標準的接種期間:生後5か月~8か月)	1回		
ロタウイルス	ロタリックス	出生6週~24週0日まで (標準初回接種:生後2か月~出生14週6日後まで)	2回		
	ロタテック	出生6週~32週0日まで (標準初回接種:生後2か月~出生14週6日後まで)	3回		
B型肝炎		生後1歳に至るまで (標準的接種期間:生後2か月~9か月)	3回		
		生後2月~7月に至るまでに接種開始	4回	愛西市、津島市、海部市、海部市、海部市、海部郡市、海部郡市、海部郡市、海の大海の大海の大海の大海の大海の大海の大海の大海の大海の大海の大海の大海の大海	個別に通知
	小児の	生後7月~1歳に至るまでに接種開始	3回		
	肺炎球菌	1歳~2歳に至るまでに接種開始	2回		
		2歳~5歳に至るまで	1回		
	5種混合 ジフテリア 百日せき 破傷風 不活化ポリオ ヒブ	< 1 期初回> 生後 2 月~90 月に至るまで	3回		
		< 1 期追加> 生後 2 月~90 月に至るまで (1 期初回接種(3回)終了後 6 月以上の 間隔をおく)	1回		
िं	4種混合 ジフテリア 百日せき 破傷風 不活化ポリオ	<1期初回> 生後2月~90月に至るまで	3回	- 療機関	接種希望者 は、保健セン ターで手続 きをする
		< 1 期追加> 生後 2 月~90 月に至るまで (1 期初回接種(3回)終了後 6 月以上の 間隔をおく)	1 回		
不	ヒブ	生後2月~7月に至るまでに接種開始	4回		
		生後7月~1歳に至るまでに接種開始	3回		
		1 歳~ 5 歳に至るまで	1回		
	「活化ポリオ	< 1 期初回> 生後 2 月~90 月に至るまで	3回		
		< 1 期追加> 生後 2 月~90 月に至るまで (1 期初回接種(3回)終了後 6 月以上の 間隔をおく)	1 回		

水 痘	生後 12 月~36 月に至るまで	2回		個別に通知
予防接種名	対象者	接種 回数	実施場所	実施内容 (案)
麻しん 及び	<1期> 生後12月~24月に至るまで	1 回	愛市ま指と予医西弥、医知接関連、市部機広実	個別に通知 2期未接種 者にによる 接種勧奨 施
風しん (MR 混合)	< 2 期> 5 歳以上 7 歳未満 (小学校就学前 1 年間)	1回		
麻しん (単抗原) 風しん (単抗原)	< 1 期> 生後 12 月~24 月に至るまで < 2 期> 5歳以上 7歳未満 (小学校就学前 1 年間) ※風しんに確実に罹患した者:麻しん ※麻しんに確実に罹患した者:風しん	1期 ・ 2期 と 1回		接種希望者 は、保健セン ターで手続 きをする
2 種混合 (ジフテリア 破傷風	11 歳以上 13 歳未満(小学6年生)	1回		個別に通知
	< 1 期初回> 生後 6 月~90 月に至るまで (標準的接種期間:3歳~4歳) < 1 期追加>	2回		★小学校4
日本脳炎	生後6月~90月に至るまで (1期初回終了後概ね1年おく)	1回		年生に個別 通知
	< 2 期> 9 歳以上 13 歳未満(小学 4 年生)	1回		
子宮頸がん	小学6年生~高校1年生の女子 (標準的接種期間:中学1年生の間)	3回		中学校1年 生に個別通 知
高齢者 インフルエンザ	65歳以上 60歳~65歳未満で、厚生労働省令で定 める者	1回		
高齢者コロナ	65歳以上 60歳~65歳未満で、厚生労働省令で定 める者	1回		広報同時配 付物で周知
高齢者 肺炎球菌	①65歳の方②60歳から65歳未満で、厚生労働省令で定める者※過去に接種歴のある方は対象外	1回		対象者の① については 個別に通知

予防接種名		対象者	接種 回数	実施場所	実施内容 (案)
★高齢者帯状疱疹	乾燥弱毒 生水痘 ワクチン	令和7年4月2日~令和8年4月1日 の間に ① 65歳・70歳・75歳・80歳・85歳・ 90歳・95歳・100歳(※)の誕生日 を迎える者	1回	愛西市、津島 市、弥富市、津島 市、弥富市、海部郡 ま定 医療 と 予防接種 医療機関	対象者の①については個別に通知
	乾燥組換え 帯状疱疹 ワクチン	② 60 歳から 65 歳未満で、厚生労働省 令で定める者 (※)100 歳以上の方については、定期接 種初年度(令和7年度)に限り全員を対 象とする。	2回		
大人の 風しん 予防接種		風しん抗体検査の結果、抗体が十分でないと判定された市内在住で、妊娠を 予定又は希望している女性(経産婦・ 妊娠中・風しん予防接種実施者・風し ん罹患者を除く)	1 回	愛西市、津島 市、弥富市、あ ま市、海部郡内 指定医療機関	助成金額 ・風しん 3,000円 ・麻しん・風しん 5,000円

保健事業名	対象者	実施内容		
	令和7年2月10日現在、			
帯状疱疹ワクチン接種費用 の助成	令和7年度実施につい	では協議中回いの申		
		請を行う。		
ワクチン再接種費用の助成	医療行為により免疫を失い、 接種済みの定期予防接種の予 防効果が期待できないと医師 が認めた者(年齢制限あり)	-		