

当院で推奨する予防接種スケジュール

乳児期 (2か月～11か月)

	費用	2か月	3か月	4か月	5か月	6～9か月	10～11か月
五種混合 (DPT+ポリオ+ヒブ)	公費	①	②	③			
小児肺炎球菌	公費	①	②	③			
B型肝炎	公費	①	②			③	
ロタウイルス (ロタリックス)	公費	①	②				
BCG	公費				① (5か月～)		
インフルエンザ	任意					毎年10月～12月に①②	

幼児期 (1歳～6歳)

	費用	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳
五種混合 (DPT+ポリオ+ヒブ)	公費	④					
小児肺炎球菌	公費	④					
麻疹・風疹混合 (MR)	公費	①				②年長さん	
水痘 (みずぼうそう)	公費	①	②				
おたふくかぜ	任意	①				②年長さん	
日本脳炎	公費			①②	③		
インフルエンザ	任意	毎年10～12月に①②					

※五種混合ワクチン追加は、小児科学会推奨の1歳からとさせていただきます。

※インフルエンザ点鼻ワクチン『フルミスト』は2歳～18歳の方が対象で、シーズン中1回の接種となります。

学童期

	費用	接種年齢
日本脳炎 2期	公費	9歳～12歳 (小学校4年生頃～)
二種混合	公費	11歳～12歳 (小学校6年生)
子宮頸癌ワクチン (HPV)	公費	12歳～ (公費対象者は小6～高1女子) ①②③
インフルエンザ	任意	毎年10月～12月に①② 中学生からは1回でも

※HPVワクチンは『シルガード (9価)』を採用しております。15歳までに1回目接種を受けた場合は、2回接種で終了となります。