



予防接種スケジュール表(当院推奨案)

年齢	予防接種の種類 (①～④は接種回数)
2か月	ヒブワクチン① 小児用肺炎球菌ワクチン① B型肝炎ワクチン① ロタウイルスワクチン①
3か月	ヒブワクチン② 小児用肺炎球菌ワクチン② B型肝炎ワクチン② 四種混合ワクチン①
4か月	4か月健診 ヒブワクチン③ 小児用肺炎球菌ワクチン③ 四種混合ワクチン② ロタウイルスワクチン②
5か月	四種混合ワクチン③ B C G
6か月	B型肝炎ワクチン③ ※初回接種から20～24週後に接種
1歳	麻疹風疹混合ワクチン① ヒブワクチン④ 小児用肺炎球菌ワクチン④ 水痘ワクチン① おたふくかぜ(流行性耳下腺炎)ワクチン①(自費・任意接種)
1歳半	四種混合ワクチン④ ※③から1年後接種 水痘ワクチン② ※1回目から6か月から1年あけて接種
3歳	1期 日本脳炎① 日本脳炎② ※6日から28日までの間隔で2回接種
4歳	1期・追加接種：日本脳炎③ ※1期終了後おおむね1年あけて1回接種
5歳～6歳 幼稚園・保育園 年長児	麻疹風疹混合ワクチン② おたふくかぜ(流行性耳下腺炎)ワクチン②(自費・任意接種)
9歳以上13歳未満	2期 日本脳炎①
11歳以上13歳未満	二種混合① ※三種混合を3回以上受けてる方が対象
小学6年生 ～高校1年生相当 の女子	サーバリックス① サーバリックス② 1回目の接種から1～2.5か月の間に サーバリックス③ 1回目の接種から5～12か月の間に ガーダシル① ガーダシル② 1回目の接種から少なくとも1か月以上開けて ガーダシル③ 2回目の接種から少なくとも3か月以上開けて、 1年以内に3回の接種を終了 ※サーバリックスかガーダシルを選択して接種