

令和7年度 予防接種のお知らせ(成人)

- 持ち物:健康手帳又は予防接種記録カード(お持ちでない場合は、保健センター又は実施医療機関で交付)
高齢者肺炎球菌(定期接種)、带状疱疹(定期接種)を接種する場合:接種券はがき
- 予防接種の一般的な注意事項などについては「予防接種のお知らせ(子ども)」をご参照ください。

●注意事項

高齢者肺炎球菌・带状疱疹予防接種については、公費・自費に関わらず、
過去に1度でも接種したことのある方は補助の対象外です。

【定期接種】…市外のかかりつけの医療機関(県内のみ)で接種を希望される場合は、
接種前に保健センターへご連絡ください。(手続きには一定の期間を要します。)

予防接種名	対象者	接種回数・費用など
高齢者肺炎球菌 (定期接種)	◆下記のうち、過去に接種したことがない方 ①接種日において65歳の方(※1) ②接種日において60歳以上65歳未満で、 心臓・じん臓・呼吸器・ヒト免疫不全ウイルスによる 免疫の機能に障害のある方(身体障害者手帳1級程度) (※2)	◆ 接種時に、接種券はがきが必要です。 ◆実施医療機関(表1)に予約をして、お 出かけください。1回(費用:3,800円) ★生活保護世帯・市民税非課税世帯の方は無料。 接種時に専用の証明書等が必要。 (証明書交付場所は、下記※3を参照)
带状疱疹 (定期接種)	◆下記のうち、過去に接種したことがない方 ①65歳:昭和35年4月2日～36年4月1日生 70歳:昭和30年4月2日～31年4月1日生 75歳:昭和25年4月2日～26年4月1日生 80歳:昭和20年4月2日～21年4月1日生 85歳:昭和15年4月2日～16年4月1日生 90歳:昭和10年4月2日～11年4月1日生 95歳:昭和 5年4月2日～ 6年4月1日生 100歳以上:大正15年4月1日以前に生まれている方(※1) ②接種日において60歳以上65歳未満で、ヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に 日常生活がほとんど不可能な程度の障害のある方(身体障害者手帳1級程度)(※2)	◆ 接種時に、接種券はがきが必要です。 ◆実施医療機関(表1)に予約をして、 お出かけください。 費用:ビケン3,000円×1回 シングリックス7,000円×2回 ★生活保護世帯・市民税非課税世帯の 方は無料。 接種時に専用の証明書等が必要。 (証明書交付場所は、下記※3を参照)
高齢者 インフルエンザ *実施期間* 令和7年10月15日(水)～ 令和8年1月31日(土)	①接種日において65歳以上の方 ②接種日において60歳以上65歳未満で、 心臓・じん臓・呼吸器・ヒト免疫不全ウイルスによる 免疫の機能に障害のある方(身体障害者手帳1級程度)	◆実施医療機関(表1)に予約をして、 お出かけください。 1回(費用:1,000円) ★生活保護世帯・市民税非課税世帯の 方は無料。 接種時に専用の証明書が必要。 (証明書交付場所は、下記※3を参照)
新型 コロナウイルス	①接種日において65歳以上の方 ②接種日において60歳以上65歳未満で、 心臓・じん臓・呼吸器・ヒト免疫不全ウイルスによる 免疫の機能に障害のある方(身体障害者手帳1級程度)	実施医療機関等決まり次第、市ホーム ページ等でお知らせします。

- ※1 接種券はがきを送付します。ただし、過去の接種歴を
市が把握している方は対象外です。
- ※2 接種券はがきを送付していません。
接種希望者は必ず接種前に、保健センターへお問い合わせください。

※3 証明書交付場所

区分	証明書	交付場所
生活保護	生活保護受給証明書	市役所福祉課
市民税非課税 世帯	市民税非課税 世帯証明 (有料:200円)	市役所課税課 支所 市民センター

【任意接種】…市外での接種については補助がありません。

予防接種名	対象者	接種回数・費用など
高齢者肺炎球菌 (任意接種)	過去に接種したことがない市民で、接種日において66歳以上の方	1回(費用:3,800円)
带状疱疹 (任意接種)	過去に接種したことがない市民で、接種日において50歳以上の上記 定期接種対象者以外の方	1回5,000円の補助(予診票は保健センターで 配付します。ご本人確認書類をお持ちください。)
女性風疹	以下の項目をすべて満たす女性市民 ・抗体検査実施日が令和7年4月1日以降で抗体が低い方 ・妊娠を予定または希望する出産経験のない方 ・風しん罹患歴のない方 ・過去に風しんワクチン(MR・MMR含む)接種を受けたことがない方 ・妊娠していない方	1回 MR:5,000円の補助 風しん:3,000円の補助 ※予診票は保健センターで配布します。 抗体検査結果が分かる用紙を お持ちください。

令和7年度 予防接種のお知らせ(こども)

★最新の情報や詳細は広報や市ホームページ、いなざわ子育て応援アプリ「すくすくいなっぴー」に掲載しています。

予防接種の注意事項

●予防接種を受けに行く前に、冊子「予防接種と子どもの健康」をよく読んでください。

●予防接種を受けられない方

・明らかに発熱している方(会場で測った体温が37.5℃以上の場合)

・次の病気が治ってから所定の間隔があいていないかた

麻しん:4週間

風しん・おたふくかぜ・水痘:2~4週間

手足口病・突発性発疹・りんご病:1~2週間

・医師が不適当な状態と判断した方

●次の場合は事前に主治医に相談してください。

・過去にひきつけ(けいれん)を起こしたことがある方

・接種する2週間以内に薬を飲んでいる方

●持ち物:母子健康手帳、予診票(ボールペンで記入)

※母子健康手帳がないと接種できません。

予防接種は体調の良いときに受けるのが原則です！

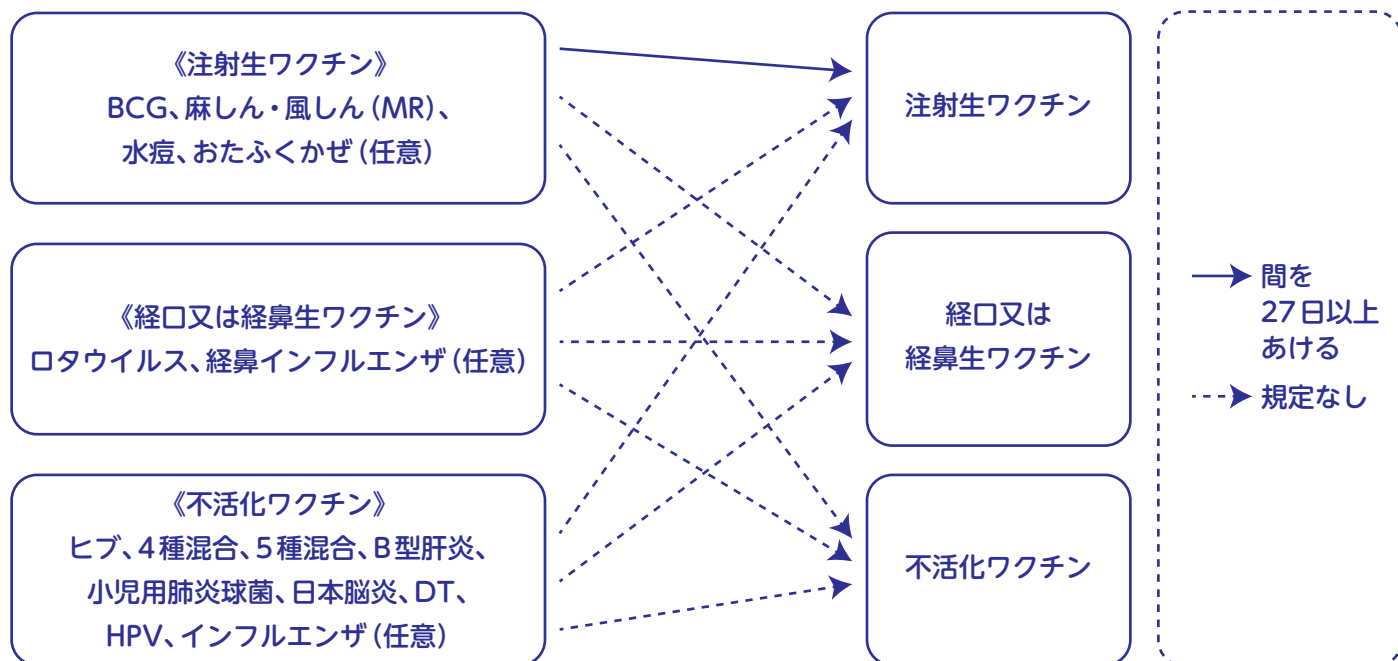
接種を予定していても、風邪をひいているなど、体調の悪いときは延期しましょう。



© 稲沢市 いなっぴー

接種間隔 予防接種の効果と安全性のため、接種間隔は以下のとおりです。
同じワクチンの回数と間隔は、各ワクチンの接種方法に従ってください。

令和7年3月1日現在



医療機関で行う予防接種(こども・任意接種)

令和7年3月1日現在

稲沢市内の実施医療機関(表1)で実施します。市外での接種については補助がありません。

予防接種名	対象者	接種回数・費用など
おたふくかぜ	過去におたふくかぜワクチンを接種したことがない1歳~2歳未満児	1回 2,000円の補助 (予診票は保健センターで配付します。 母子健康手帳をお持ちください。)
中3インフルエンザ *実施期間: 令和7年10月15日(水)~ 令和8年1月31日(土)	中学3年生	1回 2,000円の補助 (中学3年生に学校を通じてお知らせします。)

以下の場合には接種前に保健センターにお問合わせください。(手続きには一定の期間を要します。)

- ・市外の医療機関(県内のみ)で接種を希望される場合(定期接種のみ)
- ・長期療養や入院、海外渡航等により、通常とは異なる方法で接種を希望される場合
- ・骨髄移植手術等により、接種済の定期予防接種の予防効果が期待できないと医師に判断された場合

問合先 稲沢市健康推進課

・保健センター

・保健センター祖父江支所

TEL 0587(21)2300 / FAX 0587(21)2361

TEL 0587(97)7000 / FAX 0587(97)1338

医療機関で行う予防接種(こども・定期接種)

令和7年3月1日現在

稲沢市内の実施医療機関(表1)で実施します。希望する医療機関に予約をしてお出かけください。

予防接種名	対象者	接種回数と標準的な間隔
ロタウイルス (①②どちらかを接種)	①ロタリックス(1価):生後6週～24週0日まで ②ロタテック(5価):生後6週～32週0日まで ※①②ともに初回は14週6日まで	①27日以上の間隔で2回 ②27日以上の間隔で3回 ※ワクチンの種類により、接種回数が異なります。 必ず同じワクチンを接種してください。
B型肝炎	生後2か月～1歳未満児	3回 2回目:1回目から27日以上あけて1回 3回目:1回目から20週以上あけて1回 ※3回目は1回目から20週目の同じ曜日で接種可能
小児用肺炎球菌	生後2か月～5歳未満児 なるべく、生後2か月から6か月の間に接種をはじめ、1歳までに初回接種を済ませましょう。	◆生後2～7か月未満児 初回:27日以上の間隔で3回 追加:初回終了後、60日以上あけて生後12～15か月の間に1回 ◆生後7～12か月未満児:初回2回+追加1回 ◆1～2歳未満児:60日以上の間隔をおいて2回 ◆2～5歳未満児:1回
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～7歳6か月未満児	1期初回:20日～56日までの間隔で3回 追加接種:3回目接種から6か月～1年6か月の間隔をおいて1回
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～7歳6か月未満児	※すでに接種開始している方のみ 1期初回:20日～56日までの間隔で3回 1期追加:3回目接種から1年～1年6か月の間隔をおいて1回
ヒブ (インフルエンザ菌b型)	生後2か月～5歳未満児 なるべく、生後2か月から6か月の間に接種をはじめ、1歳までに初回接種を済ませましょう。	※すでに接種開始している方のみ ◆生後2～7か月未満児 初回:27～56日までの間隔をおいて3回 追加:初回終了後、7～13か月の間隔をおいて1回 ◆生後7～12か月未満児:初回2回+追加1回 ◆1歳～5歳未満児:1回
BCG	生後5か月～8か月未満児 (1歳未満であれば接種できます)	1回
麻しん・風しん (MR)	1期:1歳～2歳未満児 2期:小学校入学前1年間にあたる児 年長児 (H31.4.2～R2.4.1生)	1回 1回
	※麻しん、風しんにかかった場合は、それぞれ単独ワクチンになります。	
水痘(水ぼうそう)	1歳～3歳未満児 ※水痘にかかった場合は対象外です。	1回目:1歳～1歳3か月未満で1回 2回目:1回目終了後、半年～1年の間隔をおいて1回
日本脳炎	1期:3歳～7歳6か月未満児 2期:9歳～13歳未満の方	1期初回:6～28日までの間隔で2回 1期追加:2回目接種からおおむね1年後に1回 1回(小学4年生に学校を通じてお知らせします。)
日本脳炎特例措置	★平成17年4月2日～平成19年4月1日生まれの方 ⇒20歳未満まで1期・2期にあたる未接種分を無料で接種できます。	
ジフテリア・破傷風 (DT)	11歳～13歳未満の方	1回 (小学6年生に学校を通じてお知らせします。)
HPV (子宮頸がん予防)	小学6年生～高校1年生にあたる女子 (H21.4.2～H26.4.1生) ※原則、同じ種類のワクチンを接種してください。 ★キャッチアップ接種 無料接種期間延長 H9.4.2～H21.4.1生まれの女子のうち、R4.4.1～R7.3.31までに1回以上接種した方 (接種完了した方は除く)	中学1年生の女子に学校を通じてお知らせします。 【シルガード9(15歳未満の場合)] 2回 2回目:1回目接種から6か月後に1回 【ガーダシル・シルガード9(15歳以上の場合)] 3回 2回目:1回目接種から2か月後に1回 3回目:1回目接種から6か月後に1回 ※2回目接種から3か月以上間隔をあける 【サーバリックス] 3回 2回目:1回目接種から1か月後に1回 3回目:1回目接種から6か月後に1回