

【定期予防接種】

種目	対象年齢
BCG	12か月未満
不活化ポリオ	3か月以上～90か月未満
四種混合	3か月以上～90か月未満
三種混合	3か月以上～90か月未満
二種混合	11歳以上～13歳未満
二種混合(乳幼児)	3か月以上～90か月未満で百日咳に罹患した者
ヒブ	2か月以上～5歳未満
小児用肺炎球菌	2か月以上～5歳未満
麻しん・風しん混合	第1期:12か月以上～24か月未満 第2期:5歳以上～7歳未満で小学校就学前の1年間にある者
麻しん	第1期:12か月以上～24か月未満 第2期:5歳以上～7歳未満で小学校就学前の1年間にある者
風しん	第1期:12か月以上～24か月未満 第2期:5歳以上～7歳未満で小学校就学前の1年間にある者
日本脳炎	第1期:生後6か月以上～生後90か月未満 第2期:9歳以上～13歳未満 特例対象年齢の者(平成7年4月2日～平成19年4月1日) #1
水痘	12か月～36か月
インフルエンザ	65歳以上 60歳以上～65歳未満 #2
成人肺炎球菌	平成27年4月1日から平成28年3月31日までの間に 65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳または100歳となる者 60歳以上～65歳未満 #2

#1 第1期は20歳未満、第2期は9歳以上20歳未満の年齢が対象となります。

#2 心臓・腎臓・呼吸器の機能又は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が対象です。

【任意(有料)予防接種】

おたふくかぜ	1歳と小学校入学前1年間の2回接種を推奨
ロタウイルス 1価	生後6～24週までに2回(初回接種は生後14週6日までに行う)
5価	生後6～32週までに3回(初回接種は生後14週6日までに行う)
B型肝炎	4週間隔で2回、1回目から20週～24週を経過した後に1回、計3回接種
A型肝炎	2～4週の間隔で2回、24週を経過した後に1回、計3回接種。WHOは1歳以上を推奨
インフルエンザ	毎年10月中頃以降～12月中の接種が望ましい、10歳未満は2回接種です