

# 予防接種を受けましょう！

予防接種には、予防接種法に基づいて行う定期予防接種と町独自の制度による任意予防接種があります。法律の改正等で、年度途中に実施内容が変わる場合には、町ホームページ等でお知らせします。

## 令和7（2025）年度から変更となったこと

- ・平成9年4月2日～平成21年4月1日生まれで令和4年4月1日～令和7年3月31日にHPVワクチンを1回以上接種した方は令和8年3月31日までの間、HPVワクチンを公費で接種できるようになりました。
- ・带状疱疹の定期予防接種が開始されます。
- ・麻しん及び風しんの定期予防接種をワクチンの供給不足により令和6年度中に接種を受けられなかった方は、令和9年3月31日まで接種対象期間を超えて接種できるようになりました。（接種には町が発行する予防接種依頼書が必要です。）

## 令和7（2025）年度の定期予防接種一覧表

### ▶子どもの定期予防接種（子ども家庭課 母子健康係）

予防接種	対象年齢	接種回数
B型肝炎	1歳未満	3回
ヒブ※	初回接種年齢 生後2か月～7か月未満	初回 3回 追加 1回
	生後7か月～12か月未満	初回 2回 追加 1回
	1歳～5歳未満	— 1回
ロタウイルス	1価：ロタリックス	生後6週～生後24週
	5価：ロタテック	生後6週～生後32週
小児用肺炎球菌 (15価または20価)	初回接種年齢 生後2か月～7か月未満	初回 3回 追加 1回
	生後7か月～12か月未満	初回 2回 追加 1回
	1歳～2歳未満	— 2回
	2歳～5歳未満	— 1回
4種混合※ (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	1期初回 3回 1期追加 1回
5種混合※ (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	1期初回 3回 1期追加 1回
2種混合(ジフテリア・破傷風)	11歳～13歳未満	2期 1回
BCCG	1歳未満	1回
水痘(水ぼうそう)	1歳～3歳未満	2回
MR(麻しん・風しん混合)	1歳～2歳未満	1期 1回
	小学校就学前の1年間にある子	2期 1回
日本脳炎	生後6か月～7歳6か月未満	1期初回 2回 1期追加 1回
	9歳～13歳未満	2期 1回
	特例 平成17(2005)年4月2日～平成19(2007)年4月1日生まれ (20歳の誕生日の前日まで)	未接種分の回数

子宮頸がん	2価：サーバリックス	小学校6年生～高校1年生相当の女子	3回
	4価：ガーダシル		
	9価：シルガード9	1回目の接種が小学校6年生～15歳の誕生日の前日	2回
	1回目の接種が15歳の誕生日～高校1年生相当の女子	3回	
特例	令和4年4月2日～令和7年3月31日までの間に、HPVワクチンを1回以上接種した以下の方は令和8年3月31日までの間、HPVワクチンを公費で接種できます。 ・平成9(1997)年4月2日～平成20(2008)年4月1日生まれの女子 ・平成20(2008)年4月2日～平成21(2009)年4月1日生まれの女子	未接種分の回数	

### ▶高齢者の定期予防接種（健康福祉課 高齢者支援係・成人健康係）

予防接種	対象者	助成回数	自己負担額
带状疱疹	過去に带状疱疹ワクチンの接種歴がない次のいずれかに該当する方 ①年度内に65歳になる方 ②年度内に70、75、80、85、90、95、100歳になる方 ③身体障害者手帳1級程度の障がい(免疫の機能障がいに限る。)を有する60歳から65歳未満の方 ※いずれかのワクチンを生涯一度のみ助成	1回	3,200円
		2回	1回あたり7,800円
高齢者用肺炎球菌	過去に高齢者用肺炎球菌ワクチン(23価)の接種歴がない次のいずれかに該当する方 ①満65歳の方 ※誕生月の月末に予診票を郵送いたします。 ②身体障害者手帳1級程度の障がい(心臓、腎臓、呼吸器または免疫の機能障がいに限る。)を有する60歳から65歳未満の方	生涯1回限り	3,000円
インフルエンザ(高齢者)	毎年10月1日から翌年3月末日までの間に接種した以下の方 ①65歳以上の方(接種日当日に65歳以上であること) ②身体障害者手帳1級程度の障がい(心臓、腎臓、呼吸器又は免疫の機能障がいに限る。)を有する60歳から65歳未満の方	毎年1回	1,300円
新型コロナウイルス感染症	毎年10月1日から翌年3月末日までの間に接種した以下の方 ①65歳以上の方(接種日当日に65歳以上であること) ②身体障害者手帳1級程度の障がい(心臓、腎臓、呼吸器又は免疫の機能障がいに限る。)を有する60歳から65歳未満の方	毎年1回	未定

## 令和7（2025）年度に町が行う任意予防接種一覧表

予防接種(担当課・係)	対象者	助成回数	助成金額
おたふくかぜ(子ども家庭課 母子健康係)	以下の全てにあてはまる方 ・接種日において上三川町に住所がある方 ・1歳以上2歳未満である ・今までにおたふくかぜにかかったことがない方 ・今までにおたふくかぜの予防接種を受けたことがない方	1回限り	3,000円
成人の風しん・MR(子ども家庭課 母子健康係)	以下の全てにあてはまる方 ・接種日において上三川町に住所がある方 ・妊娠を予定もしくは希望している19歳以上49歳以下の女性または妻が妊娠中か今後妊娠を希望している男性 ・病院などで風しんの抗体検査を受け、抗体が少ないと診断された方	1回限り	風しん単独 3,000円 MR 5,000円
インフルエンザ(子ども家庭課 母子健康係)	毎年10月1日から翌年2月末日までの間に接種した以下の方 ・接種日において上三川町に住所がある方 ・①接種日の年齢が生後6か月以上小学校6年生以下 ②接種年度に15歳に達する方(中学校3年生相当) ③接種年度に18歳に達する方(高校3年生相当)	対象年度に①2回まで②、③1回	1回あたり2,000円
带状疱疹(健康福祉課成人健康係)	接種日時時点で町内に住所があり、定期接種の対象とならない50歳以上の方 ※予防接種費用の1/2(10円未満切り捨て)を助成	生ワクチン 1回 不活化ワクチン 2回	1回あたり上限4,000円 1回あたり上限10,000円

※助成金額を超えた分は自己負担になります。 ※接種費用の助成を受ける方法などの詳細は、町ホームページをご覧ください。

### ▶問い合わせ先＝

- ・子どもの定期予防接種及び任意予防接種(带状疱疹以外)に関すること  
子ども家庭課 母子健康係 ☎0285(56)9132
- ・带状疱疹(定期・任意)に関すること  
健康福祉課 成人健康係 ☎0285(56)9133
- ・高齢者肺炎球菌、高齢者インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症の定期予防接種に関すること  
健康福祉課 高齢者支援係 ☎0285(56)9191

### 【上三川町子育て支援アプリ】

「しらびヨ子育てアプリ」では、妊娠期から子育て期に必要な子育て支援情報を配信しています。ぜひご活用ください。

