

令和 5 年度岩倉市予防接種事業(案)

◎定期接種

○個別接種（市内委託医療機関）

予防接種名	対象者	
単独不活化ポリオ 四種混合	生後 2 か月から 7 歳 6 か月に至るまでの間（7 歳 6 か月になる前日まで） ※令和 5 年 4 月 1 日より対象年齢が生後 3 か月から生後 2 か月に変更	
ヒブ 小児用肺炎球菌	生後 2 か月から 5 歳に至るまでの間（5 歳になる前日まで）	
麻しん風しん混合	1 期	1 歳から 2 歳に至るまでの間（2 歳の誕生日の前日まで）
	2 期	小学校就学前 1 年間（年長児） 接種期限：令和 6 年 3 月 31 日
	追加的対策	昭和 37 年 4 月 2 日～昭和 54 年 4 月 1 日生まれの男性 ※抗体検査の結果、十分な量の抗体がないことが判明した人が接種対象 （期限：令和 7 年 2 月 28 日）
二種混合	小学 6 年生 ※予防接種法における対象者は 11 歳以上 13 歳未満（13 歳の誕生日の前日まで）	
日本脳炎	1 期	3 歳から 7 歳 6 か月に至るまでの間（7 歳 6 か月になる前日まで） ※予防接種法における対象者は生後 6 か月から 7 歳 6 か月に至るまでの間
	2 期	9 歳以上 13 歳未満（13 歳の誕生日の前日まで）
	特例対象者	○平成 7 年 4 月 2 日～平成 19 年 4 月 1 日生まれは、20 歳未満まで接種可能 ○平成 19 年 4 月 2 日～平成 21 年 10 月 1 日生まれの 9 歳以上 13 歳未満の人については 1 期未接種分を接種可能
水痘	1 歳から 3 歳に至るまでの間（3 歳になる前日まで）	
子宮頸がん	中学 1 年生 ※予防接種法における対象者は小学 6 年生相当～高校 1 年生相当 ※積極的勧奨を差し控えていた期間の平成 9 年 4 月 2 日から平成 19 年 4 月 1 日生まれの女子がキャッチアップ接種の対象（令和 7 年 3 月 31 日まで実施） ※令和 5 年度より 9 価（シルガード）ワクチンが使用可能となる予定	
B 型肝炎	1 歳に至るまでの間（1 歳になる前日まで）	
B C G	生後 5 か月から 8 か月の間 ※予防接種法における対象者は 1 歳に至るまでの間（1 歳の誕生日の前日まで）	
ロタ	令和 2 年 8 月生まれ以降（令和 2 年 10 月 1 日開始） ロタリックス：生後 6 週～生後 24 週、ロタテック：生後 6 週～生後 32 週	
インフルエンザ	接種日に 65 歳以上の人（一部 60 歳以上 65 歳未満 *1） 自己負担額：1, 200 円	
高齢者肺炎球菌	当該年度に 65 歳、70 歳、75 歳、80 歳、85 歳、90 歳、95 歳、100 歳となる人（一部 60 歳以上 65 歳未満 *1） 自己負担額：2, 500 円 ※これまでに、高齢者肺炎球菌の予防接種を受けたことのある人は対象外	

*1 心臓、腎臓等の機能に日常生活活動が極度に制限される程度の障害を有する人等

○愛知県広域予防接種について（子ども、高齢者）

岩倉市以外にかかりつけがあるなどの理由により、愛知県内の委託医療機関で接種を希望する場合、市が発行する連絡票により接種できる制度。

○風しんの追加的対策について

市が発行するクーポン券を使用して、全国統一の集合契約に参加している委託医療機関で抗体検査や予防接種を受けることができる。

◎任意接種（接種費用の一部助成）

予防接種名	助成金額	対象者
高齢者肺炎球菌	接種費用から自己負担額3,500円を差し引いた額 (上限4,720円) 1人1回のみ	接種日に65歳以上の人 ただし、次に該当する人を除く ①定期の予防接種対象者に該当する人 ②過去5年以内に接種したことがある人 ③平成23年4月1日以降、岩倉市において肺炎球菌の接種費用の助成を受けたことがある人
風しん	接種費用の2分の1 (上限5,000円) 1人1回のみ	接種当日において、以下の条件すべてに該当する人 ①妊娠を予定または希望する女性 ※ただし、経産婦、妊婦、過去に風しんワクチン等の接種歴・風しん既往歴がある人を除く ②風しん抗体検査で陰性と判定された人 ※ただし、令和4年4月から令和7年3月までの検査に限る

◎低所得者の接種費用の全額助成について

市民税非課税世帯（生活保護受給世帯等を含む）に属する人が接種を受ける場合、接種費用を全額助成（高齢者インフルエンザ、高齢者肺炎球菌ワクチン、風しん）。