

音更町 予防接種 (こども) ガイド



問合先
保健福祉部健康推進課
総務係(保健センター)
電話0155-42-2712



音更町ホームページ

☐：対象年齢の期間 🟩：標準的な接種期間 ●：予約必要 ○：予約不要

※対象年齢内の人は指定医療機関にて、無料で接種できます。対象年齢を過ぎると接種費用が有料となりますのでご注意ください。

予防接種の種類	対象年齢	回数	乳児期															幼児期						小学生以上					指定医療機関									
			2か月	3か月	4か月	5か月	6か月	7か月	8か月	9か月	12か月	16か月	18か月	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳	11歳	12歳	13歳	14歳	15歳											
			2	3	4	5	6	7	8	9	12	16	18	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15											
生ワクチン ロタウイルス 定期 <small>1価・5価のいずれかを接種</small>	1価(ロタリクス)	生後6週から生後24週まで	2回	①	②																						●	●	●	○	●	●						
	5価(ロタテック)	生後6週から生後32週まで	3回	①	②	③																						○	●	●	○	●	●					
不活化ワクチン B型肝炎 定期	1歳未満	3回	①	②				③																				○	●	●	○	●	●					
不活化ワクチン 小児用肺炎球菌 定期	生後2か月から5歳未満	4回	①	②	③					④																		○	●	●	○	●	●					
不活化ワクチン 五種混合* (ジフテリア・百日咳(破傷風・ポリオヒブ) 定期	生後2か月から7歳6か月未満	4回	①	②	③					④																		○	●	●	○	●	●					
	生後2か月から7歳6か月未満	4回	①	②	③					④																		○	●	●	○	●	●					
不活化ワクチン 四種混合 (ジフテリア・百日咳(破傷風・ポリオ) 定期	生後2か月から7歳6か月未満	4回	①	②	③					④																		○	●	●	○	●	●					
	生後2か月から5歳未満	4回	①	②	③					④																		○	●	●	○	●	●					
不活化ワクチン ヒブ 定期	生後2か月から5歳未満	4回	①	②	③					④																		○	●	●	○	●	●					
生ワクチン BCG 定期	1歳未満	1回				①																						○	●	●	○	●	●					
生ワクチン 麻しん・風しん 定期	1期	1歳から2歳未満	1回								①																	○	●	●	○	●	●					
	2期	年長児	1回																	①								○	●	●	○	●	●					
生ワクチン 水痘(水ぼうそう) 定期	1歳から3歳未満	2回							①		②																	○	●	●	○	●	●					
不活化ワクチン 日本脳炎 定期	1期	生後6か月から7歳6か月未満	3回										①	①	③													○	●	●	○	●	●					
	2期	9歳から13歳未満	1回																①									○	●	●	○	●	●					
	特例	平成17年4月2日以前から平成19年4月1日生まれの人でかつ2歳未満の人	1~4回																									○	●	●	○	●	●					
不活化ワクチン 二種混合 定期	11歳から13歳未満まで	1回																		①							○	●	●	○	●	●						
不活化ワクチン 子宮頸がん予防 (サーバルックス) 定期 <small>2価・4価・9価のいずれかを接種</small>	2価(サーバルックス)	小学校6年生から高校1年生に相当する年齢の女子	3回																						①~③		●	●	●	○	●	●						
	4価(ガーダシル)	平成9年4月2日から平成21年4月1日生まれの女性(注1)	3回																						①~③		●	●	●	○	●	●						
	9価(シルガード)	11歳から13歳未満まで	2回																						①・②		●	●	●	○	●	●						

(注1) 子宮頸がん予防ワクチンを令和4年4月1日から令和7年3月31日までの間に1回以上接種していて、3回の接種を完了していない人

以下の任意接種は対象者の希望により受ける予防接種です。希望する人は自費での接種になります。ただし、インフルエンザについては、1回1,500円の助成を受けることが可能です。

おたふく	任意	1歳以上	1回(注2)								①																					
インフルエンザ	任意	生後6か月から	年1~2回																													
新型コロナウイルス	任意	生後6か月から	年1回																													

接種回数等については、かかりつけの医療機関にお問い合わせください。
(注2) 日本小児科学会では、2回が推奨されています。

※各予防接種に関する詳細な情報は町のホームページでご確認ください。
※注射生ワクチンを接種した場合、次の注射生ワクチン接種まで27日以上接種間隔をあける必要がありますのでご注意ください。
※五種混合ワクチンを接種する場合は、四種混合ワクチン、ヒブワクチンの接種は不要となります。
※接種スケジュール等不明な点がある場合は、健康推進課までお問い合わせください。
※町公式LINEからも予防接種の情報発信をしています。お友達登録をお願いします。

※北とかちみんなのクリニックは令和7年7月開業予定です。



町公式LINE

音更町 予防接種 (おとな) ガイド



問合先
保健福祉部健康推進課
総務係(保健センター)
電話0155-42-2712



音更町ホームページ

インフルエンザ予防接種

接種期間

令和7年10月1日から令和8年3月31日まで

助成対象者		助成回数	自己負担額
定期接種	65歳以上の人	1回	1,100円
	60から64歳の障がい者※1		
助成対象者		助成回数	助成額
任意接種	6か月以上13歳未満の人	2回	1,500円
	中学3年生	1回	
	高校3年生		
	妊娠している人		

- ※1 心臓、腎臓、呼吸器の機能の障がいまたはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障がい
身体障害者手帳1級の交付を受けている人又は同程度と診断された人
- ※2 助成対象者で生活保護世帯の人には全額助成します。
- ※3 指定医療機関で任意接種する場合、接種費用の総額から町の助成額が減額されて請求されます。
- ※4 詳細については、町ホームページ、町公式LINEまたは広報10月号でお知らせします。



新型コロナウイルス予防接種

接種期間

令和7年10月1日から令和8年3月31日まで

助成対象者		助成回数	自己負担額
定期接種	65歳以上の人	1回	未定
	60から64歳の障がい者※1		

- ※1 心臓、腎臓、呼吸器の機能の障がいまたはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障がい
身体障害者手帳1級の交付を受けている人又は同程度と診断された人
- ※2 助成対象者で生活保護世帯の人には全額助成します。
- ※3 詳細については、町ホームページ、町公式LINEまたは広報10月号でお知らせします。



带状疱疹予防接種

接種期間

令和7年4月1日から令和8年3月31日まで

助成対象者※1		ワクチン種類	助成回数	自己負担額
定期接種	65歳の人(昭和35年4月2日生 ~昭和36年4月1日生の人) 60から64歳の障がい者※2	生ワクチン	1回	4,400円
		組換えワクチン	2回	1回につき 11,000円

- ※1 令和7年度中に70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳になる人も対象となります。
また、100歳以上の人は令和7年度に限り対象となります。
- ※2 ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障がい身体障害者手帳1級の交付を受けている人
又は同程度と診断された人
- ※3 助成対象者で生活保護世帯の人には全額助成します。
- ※4 ワクチンの種類は2種類あります。詳細については、町ホームページにてご確認ください。
- ※5 組換えワクチンを任意接種で1回接種して2回目の接種を終えていない場合、2回目の接種を
定期接種として接種することができます。



高齢者の肺炎球菌予防接種

接種期間

令和7年4月1日から令和8年3月31日まで

※過去に一度も接種してない人が対象です。

助成対象者		助成回数	助成額
定期接種	65歳の人	1回	4,000円
	60から64歳の障がい者※1		

- ※1 心臓、腎臓、呼吸器の機能の障がいまたはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障がい
身体障害者手帳1級の交付を受けている人又は同程度と診断された人
- ※2 助成対象者で生活保護世帯の人には全額助成します。
- ※3 指定医療機関で接種する場合、接種費用の総額から町の助成額が減額されて請求されます。
- ※4 詳細については、町ホームページにてご確認ください。



風しん予防接種

接種期間

令和7年4月1日から令和8年3月31日まで

対象者		自己負担額
任意接種	50歳未満で妊娠を望んでいる女性	2,000円
	妊娠している女性の夫及び同居家族	

- ※接種するワクチンは麻しん風しん混合ワクチンです。
- ※詳細については、町ホームページでご確認ください。



【指定医療機関情報】

予防接種の種類	指定医療機関									
	音更宏明館病院 0155-3213311	音更病院 0155-3117111	おとふけホームケアクリニック 0155-3010505	音更役場前クリニック 0155-4212681	帯広徳洲会病院 0155-33213030	北とかちみんなのクリニック 0155-6618336	木野東クリニック 0155-6718277	田中医院 0155-3112682	とかち内科循環器科クリニック 0155-3113113	豊川小児科内科医院 0155-3212310
带状疱疹(生ワクチン)	●		●	●		●	●		●	○
带状疱疹(組換えワクチン)	●		●	●	●	●	●		●	●
高齢者の肺炎球菌	○	●	●	●	●	●	●	○	●	●
風しん	○		●	●	●	●	●	●	●	○

- ※インフルエンザ及び新型コロナウイルス予防接種の実施医療機関等の情報は、広報10月号、町のホームページまたは公式LINEにてお知らせします。
- ※受付時間等の詳細は、町のホームページでご確認いただくか、各医療機関にお問い合わせください。
- ※町公式LINEでは予防接種の情報を発信しています。お友達登録をお願いします。
- ※北とかちみんなのクリニックは令和7年7月に開業予定です。

● 予約必要 ○ 予約不要



町公式LINE