

音更町 予防接種（子ども）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

※対象年齢内の方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	おたふく 0155-42-2712	音更 0155-300505	音更 0155-4272681	音更 0155-1331133	音更 0155-3331240	音更 0155-2214188	慶愛 0155-3212430	豊川 0155-3212430	豊川 0155-3331240	サンタ 0155-3331240	みなみ 0155-3330000	北ス 0155-4980000	20 0155-1330612		
B型肝炎 (定期)	1歳未満	3回	①	②			③																				●	●	●			○	●	○	●	○						
ロタウイルス (定期) 1価・5価のいずれかを接種	1価(ロタリックス) 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																								●	●	○			○	○							
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																		●	●	●			○	●	○	○							
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																				五種混合ワクチン接種の実施等については、医療機関にお問い合わせください。													
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																			●	●	●			○	●	○	○						
ヒブ (定期)	生後2か月から5歳未満	4回	①	②	③				④																			●	●	●			○	●	○	○						
BCG (定期)	1歳未満	1回				①																						●	●	●			○	●	○	○						
麻しん・風しん (定期)	1期	1歳から2歳未満							1期①																			●	●	●			○	●	○	○						
	2期	年長児										2期①																	●	●	●			○	●	○	○					
水痘(水ぼうそう) (定期)	1歳から3歳未満	2回							①	②																		●	●	●			○	●	○	○						
日本脳炎 (定期)	1期	生後6か月から7歳6か月未満									1期①②③																	●	●	●			○	●	○	○						
	2期	9歳から13歳未満																	2期①									●	●	●			○	●	○	○						
	特例	平成16年4月2日から平成19年4月1日生まれの人で20歳未満の人	1~4回																									●	●	●			○	●	○	○						
二種混合 (定期)	11歳から13歳未満まで	1回																				①						●	○	●	●			○	●	○						
子宮頸がん予防 (定期) 2価・4価・9価のいずれかを接種	2価(サーバリックス)	・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																									●	●	●			○	●	○	○						
	4価(ガーダシル)	・平成9年4月2日から平成20年4月1日生まれの女性のうち未接種の人	3回																									●	●	●			○	●	○	○						
	9価(シルガード)	・平成9年4月2日から平成20年4月1日生まれの女性のうち未接種の人	2回																									●	●	●			○	●	○	○						
※15歳になってから1回目の接種を受ける場合は、3回の接種が必要です。																																										
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500~1,500円の助成を受けることが可能です。																																										
おたふく	1歳以上	1回 ^(注1)							①																																	
インフルエンザ	生後6か月から	年1~2回																																								
新型コロナ	生後6か月から	年1回																																								
接回数等については、かかりつけの医療機関にお問い合わせください。 (注1) 日本小児科学会では、2回が推奨されています。																																										
実施医療機関等の情報は、音更町のホームページ、広報10月号またはLINEにてお知らせします。																																										
実施医療機関等の情報は、音更町のホームページ、広報またはLINEにてお知らせします。																																										

※各予防接種に関する詳細な情報は町HP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。

※20条小児科内科クリニックは令和6年4月15日開業予定です。



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6年10月1日から令和7年3月31日まで

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

- ※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
- ※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、音更町のホームページ、広報10月号またはLINEにてお知らせします。

高齢者の肺炎球菌予防接種

接種期間

令和6年4月1日から令和7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 (昭和34年4月2日生～昭和35年4月1日生の人)	1回	4,000円
	60から64歳の障がい者※1	1回	4,000円

- ※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
- ※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、音更町のホームページにてご確認ください。



新型コロナワクチン予防接種

接種期間

令和6年10月1日から令和7年3月31日まで(予定)

65歳以上の人を対象に、年1回秋冬を目安に接種を行う予定です。医療機関や助成額等、現時点では未確定の内容が多いため、詳細が決まり次第、音更町のホームページ、広報またはLINEにてお知らせします。

風しん予防接種

接種期間

令和6年4月1日から令和7年3月31日まで

対象者		自己負担額
定期接種	昭和37年4月2日から昭和54年4月1日までに生まれた男性のうち、風しん抗体検査の結果、十分な量の抗体価がない人 ※抗体検査の対象者には個別に通知を行います。	無料
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、音更町の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 ☎0155-321311	音更病院 ☎0155-311711	おとふけホームケアクリニック ☎0155-300505	音更役場前クリニック ☎0155-4212681	帯広徳洲会病院 ☎0155-3213030	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	とかち泌尿器科 ☎0155-3213232	豊川小児科内科医院 ☎0155-3212310
高齢者の肺炎球菌	○	●	●	●	●	●	○	●	○	●
麻しん風しん混合 (成人)	○	○	●	●	●	●	●	●	○	○
風しん抗体検査 (成人)	○	●	●	○	●	●	○	○	○	○
インフルエンザ	実施医療機関等の情報は、音更町のホームページ、広報10月号またはLINEにてお知らせします。									
新型コロナ	実施医療機関等の情報は、音更町のホームページ、広報またはLINEにてお知らせします。									

※受付時間等の詳細は、音更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。 ● 予約必要 ○ 予約不要
※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。



町公式LINE