

予防接種

予防接種 共通事項

接種場所 市内受託医療機関 **<要予約>**

※ワクチンごとに接種可能な医療機関が異なります。詳しくは健康推進課（保健センター）からお送りする予防接種手帳・予診票等を確認いただくか、ホームページをご覧ください。

市外接種

■市外（愛知県内）の医療機関で予防接種する場合

事前に手続きをとることで、愛知県広域予防接種協力医療機関で予防接種を受けることができます。接種を希望する場合は健康推進課（保健センター）が発行する「愛知県広域予防接種連絡票」が必要となります。下記の電子申請フォームから申請または健康推進課（保健センター）へご連絡ください。

■県外（海外を除く）の医療機関で予防接種する場合

接種後に申請いただくことによって、接種料金をお返しします。（ただし、返却する金額に上限有り）

<申請に必要なもの>

- 領収書・明細書（予防接種名がわかるもの）
- 予防接種の記録が記載されている母子健康手帳（親子健康手帳）
- 本人または保護者の通帳（市が発行した予診票（医療機関による記入が必要））

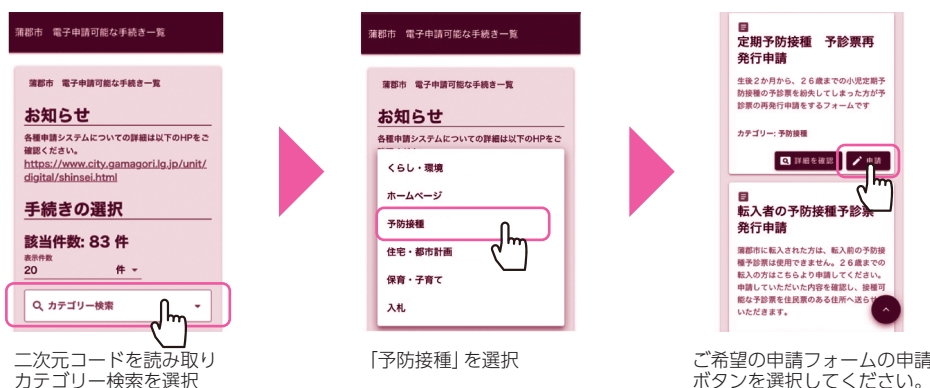
■ 予防接種 電子申請フォーム（蒲郡市電子申請可能な手続き一覧）

予診票の再発行や「愛知県広域予防接種連絡票」の申請等、予防接種に関する手続きを電子申請することができます。

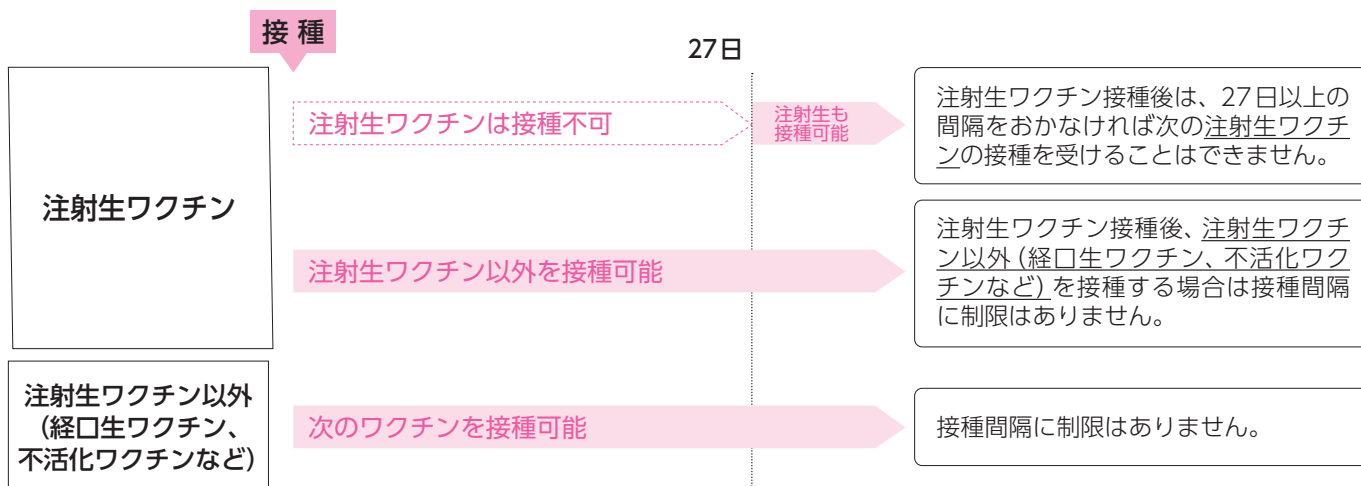
電子申請
フォーム



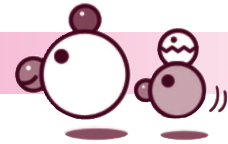
例：定期予防接種予診票再発行申請の場合



■ 異なる種類のワクチンを接種する際の接種間隔



子どもの予防接種



持ち物 母子健康手帳(親子健康手帳)・予防接種手帳もしくは予診票

種類		対象年齢	接種回数	標準的な接種期間・間隔	通知の時期	
ロタウイルス【生】	ロタリックス(1価)	生後6週～24週0日	2回	1回目 2回目 ○————○ 4週間 (初回接種は、生後14週6日までを推奨)	生後1か月頃に 予防接種手帳を 送付	
	ロタテック(5価)	生後6週～32週0日	3回	1回目 2回目 3回目 ○————○————○ 4週間 4週間 (初回接種は、生後14週6日までを推奨)		
ヒブ(Hib)【不活化】		生後2か月～5歳の 誕生日前日まで	4回	1回目 2回目 3回目 4回目 ○————○————○————○ 27～56日間 27～56日間 7か月～1年1か月の間 ※接種開始年齢により接種回数及び接種間隔が異なります。		
小児用肺炎球菌【不活化】			4回	1回目 2回目 3回目 4回目 ○————○————○————○ 27日以上 27日以上 (60日以上あけて) 1歳～1歳3か月の間 ※接種開始年齢により接種回数及び接種間隔が異なります。		
B型肝炎【不活化】		1歳の誕生日前日まで	3回	1回目 2回目 3回目 ○————○————○ 27日以上 1回目から139日以上		
BCG【生】			1回	生後5か月頃～1歳の誕生日前までに1回		
四種混合【不活化】 (ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ)		生後2か月～7歳半に なる日の前日まで	4回	1回目 2回目 3回目 追加 ○————○————○————○ 20～56日間 20～56日間 1年～1年半 ※海外などでポリオや三種混合が中断している場合は、 三種混合、不活化ポリオの接種も可能です。		
五種混合【不活化】 (令和6年4月1日接種開始) (ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ・ヒブ)			4回	1回目 2回目 3回目 追加 ○————○————○————○ 20～56日間 20～56日間 6か月～1年半		
水痘(みずぼうそう)【生】		1歳～3歳の誕生日前日まで	2回	1回目 2回目 ○————○ 6か月以上		
MR【生】 (麻しん・風しん)	1期	1歳～2歳の誕生日前日まで	1回	2歳の誕生日前までに1回		令和6年3月頃
	2期	幼稚園・保育園年長児 相当年齢 (平成30年4月2日～平成 31年4月1日生まれ)	1回	4月～翌年3月までに1回		
二種混合【不活化】 (ジフテリア・破傷風)		11歳～13歳の誕生日前日まで	1回	13歳の誕生日前までに1回		11歳頃
日本脳炎* 【不活化】	平成21年 10月2日 以降の生まれ	3歳～7歳6か月になる前日まで	1期 3回	1回目 2回目 追加 2期 ○————○————○————○ 6～28日間 おおむね1年 9歳	1, 2回目: 3歳頃 3回目: 2回目 から1年後	
		9歳～13歳の誕生日の前日まで	2期 1回		9歳頃	
	平成19年 4月1日 以前の生まれ	20歳の誕生日前日まで	4回	1回目 2回目 追加 2期 ○————○————○————○ 6～28日間 おおむね1年 おおむね5年 20歳にならない程度にあげる	3回目: 2回目 から1年後 4回目: 3回目 から5年後	

※日本脳炎について、平成19年4月2日～平成21年10月1日生まれの方は、接種期限が13歳の誕生日前日までのため、終了しています。

■ ヒトパピローマウイルス (HPV) ワクチン【不活化】

ヒトパピローマウイルス (HPV) ワクチンは、一時的に積極的な勧奨を差し控えていましたが、厚生労働省の審議会において、**接種による有効性が副反応のリスクを明らかに上回る**と認められました。今後もワクチンの安全性の評価を行っていくこと、都道府県や地域の医療機関の連携を強化すること、ワクチンについての情報提供を充実させていくこと等を進め、令和4年度から接種勧奨を再開しています。また、積極的な勧奨が差し控えられている間に定期接種の対象であった方にも、接種の機会を確保するため案内を送付しています (キャッチアップ接種)。

対象者の生年月日	接種期限	接種回数	ワクチンの種類・標準的な接種間隔
<定期接種> 平成20年4月2日～ 平成25年4月1日生まれ の女性	高校1年生相当年齢が属する年度の末日まで	3回	<サーバリックス (2価)> 1回目 2回目 3回目 ○————○————○ 1か月以上 1回目から6か月以上
<キャッチアップ接種> 平成9年4月2日～ 平成20年4月1日生まれ の女性	令和7年3月末まで		<ガーダシル (4価)・シルガード9 (9価)> 1回目 2回目 3回目 ○————○————○ 2か月以上 1回目から6か月以上

※シルガード9 (9価) を、小学6年生～15歳の誕生日前日までに接種を開始した方は、上記の接種回数、接種間隔とは異なります。詳細はホームページをご覧ください。

HPVワクチン
ホームページ



任意接種の費用助成

■ 子どもの予防接種

市内の指定医療機関で接種した場合、接種した費用の一部を助成します。医療機関で助成額を差し引いた金額をお支払いください。また、市外の医療機関の場合は手続きが必要ですので、健康推進課 (保健センター) へお問い合わせください。(指定医療機関はホームページでご確認ください。)

予防接種の種類	回数	対象年齢	標準的な接種期間	助成額
おたふくかぜワクチン【生】	1回	1歳～2歳の誕生日前日	2歳の誕生日前日までに1回	1回2,000円
医療行為により定期接種の免疫を失ったお子様の予防接種の再接種費用助成		市内に住所があり接種日において20歳の誕生日前日までの方	詳しくはお問い合わせください。	

■ 成人の予防接種

種類	対象者	実施時期	助成額
妊娠期の女性 及びその同居者の MR (風しん) 予防接種 ※成人男性の風しん定期 対象者を除く	妊娠を希望する女性 (経産婦を含む) およびその配偶者・同居人のうち抗体価が低い (※1) 市民。 (※1) 抗体価が低い基準は、HI法で16倍以下、EIA法で8.0未満 (他の検査法の場合はお問い合わせ下さい。)	4月～3月	MRワクチン 5,000円 風しん単独 3,000円
参考 妊娠を希望する女性 およびその同居者の 風しん抗体検査の補助	豊川保健所が妊娠を希望する女性 (経産婦を除く) およびその同居者を対象に、無料で実施しています。詳しくは、豊川保健所 (☎0533♦86♦3188) へお問い合わせください。		
インフルエンザワクチンの一部助成	昭和35年1月2日以降の生まれの以下の市民 ・市民税非課税世帯 ・生活保護世帯 ・中国残留邦人等の関連法律による支給の受給世帯	10月～3月	1,000円

成人の予防接種

■ 定期予防接種

種 類	対象者	実施時期	負担金
インフルエンザ ワクチン	・昭和35年1月1日以前の生まれの市民(満65歳以上の市民) ・60歳～64歳で医師が接種を必要と認めた市民	10月～1月	1,000円
成人用肺炎球菌 ワクチン	接種日時点で、過去に成人用肺炎球菌ワクチン(23価)を受けたことがない以下の方 ・満65歳の市民 ・60歳～64歳で医師が接種を必要と認めた市民	誕生月の月末に 予診票を発送 (早めに欲しい方は 健康推進課へ連絡)	2,000円

※上記対象者のうち世帯全員が市民税非課税世帯(令和6年1月末時点)の方・生活保護世帯の方は無料となります。

種 類	対象者	実施時期	負担金
新型コロナウイルス 感染症ワクチン(予定)	基準日時点で ・満65歳以上の市民 ・60歳～64歳で医師が接種を必要と認めた市民	秋冬 (詳細は未定)	未定

■ 成人男性の風しん抗体検査・予防接種

風しん予防接種は、現在では予防接種法に基づき定期接種として行われています。しかし、これまで定期接種を受ける機会がなかった下記の対象者は、抗体保有率が他の世代に比べて低くなっています。これまでも抗体検査及び予防接種を実施してきましたが、令和6年度が公的助成の最終年度となる予定です。

対象者・方法	実施時期	負担金
【対象者】昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性 【方 法】①クーポン券を利用して、まず抗体検査を受ける。 ②検査の結果、抗体がない場合は風しん予防接種を受ける。	～令和7年3月	無料

■ 帯状疱疹予防接種費用の一部助成

費用の一部助成を受けるには事前申込※が必要です。期間内に申込みがない場合は助成の対象となりませんのでご注意ください。市内で接種する場合の指定医療機関はホームページ等でご確認ください。

対 象 者 過去に助成を受けていない方で、接種日に蒲郡市に住民票がある50歳以上の方

申 込 期 間 令和6年4月19日(金)から5月31日(金)まで

申 込 方 法 WEBまたは電話(☎0533♦67♦1151)

※事前申込件数が助成対象予定者数を上回った場合は抽選になります。なお抽選では、申込期間中に申込みされた方のうち、令和5年度の抽選に落選した方を優先させていただきます。

種 類	接種回数	接種間隔	方 法	予防効果	実施期間	助成額
シングリックス 【不活化】	2回	1回目 — 2回目 ○ — ○ 2か月	筋肉内接種	90%以上 (10年以上)	6月～3月	1回10,000円 (2回まで)
ビケン【生】	1回		皮下接種	50～60% (5年程度)		2,000円 (1回のみ)

ビケン(水痘ワクチン)は、免疫機能に異常を有する疾患及び免疫抑制をきたす治療を受けている方は接種できません。主治医とご相談ください。

○事前申込から接種までの流れ



※市外の医療機関で接種した場合は、後日健康推進課(保健センター)で償還払いの手続きが必要です。