

予防接種

子どもの定期予防接種

- ・北秋田市に住民登録のある方が対象です。
- ・県内の実施医療機関で個別に受けることができます。（個別接種）※市内医療機関の場合はP母10を参照ください。
- ・定期接種で対象年齢内は無料ですが、対象年齢を超えた場合は全額自己負担になります。
- ・予防接種の情報は、令和7年2月末の情報です。制度が変更になった場合は、広報等でお知らせします。

接種間隔

【注射 生ワクチン】

- ・BCG ・麻疹風しん（MR）
- ・水痘 ・おたふくかぜ

【経口・経鼻 生ワクチン】

- ・ロタウイルス ・経鼻インフルエンザ

- 【不活化ワクチン】・小児用肺炎球菌 ・ヒブ
 ・四種混合 ・五種混合 ・B型肝炎 ・二種混合
 ・日本脳炎 ・子宮頸がん ・インフルエンザ

27日以上あける

制限なし

制限なし

【注射 生ワクチン】

【経口・経鼻 生ワクチン】
【不活化ワクチン】

【注射 生ワクチン】
【経口・経鼻 生ワクチン】
【不活化ワクチン】

・同じワクチンを接種する場合は、定められた接種間隔にご注意ください



予防接種名	対象年齢	標準的な時期	回数	接種間隔等
ロタウイルス 1価、5価	いずれか1種類のワクチンを接種（経口）	1価ワクチン（0タリックス） 生後2か月～24週未満	2回	1回目 → 27日以上 → 2回目 → 27日以上 → 3回目（5価のみ3回目接種）
		5価ワクチン（0タテック） 生後2か月～32週未満	3回	◆1回目接種は生後14週6日までに受けましょう
小児用肺炎球菌	初回	生後2か月～ 生後2か月～7か月未満	3回	初回1回目 → 27日以上 → 初回2回目 → 27日以上 → 初回3回目 → 60日以上 → 追加（1歳以降）
	追加	5歳未満 生後12か月～15か月未満	1回	※接種開始が生後7か月を過ぎると接種回数・間隔が異なります。
五種混合 四種混合 百日せき ジフテリア 不活化ポリオ 破傷風 ヒブ（五種のみ）	1期初回	生後2か月 五種：生後2か月～7か月未満 四種：生後2か月～12か月未満	3回	1期初回1回目 → 20日以上 → 1期初回2回目 → 20日以上 → 1期初回3回目 → 6か月以上 → 1期追加
	1期追加	90か月未満 初回（3回目）終了後 五種：6～18か月未満の間 四種：12～18か月未満の間	1回	標準：20～56日 標準：（五種）初回3回目終了後、6～18か月未満の間 （四種）初回3回目終了後、12～18か月未満の間
ヒブ	初回	生後2か月～ 生後2か月～7か月未満	3回	初回1回目 → 27日以上 → 初回2回目 → 27日以上 → 初回3回目 → 7か月以上 → 追加
	追加	5歳未満 初回（3回目）終了後 7～13か月未満の間	1回	標準：27～56日 標準：初回3回目終了後、7～13か月未満の間
B型肝炎	1歳未満	生後2か月～9か月未満	3回	1回目 → 27日以上 → 2回目 → 139日以上（20週以上） → 3回目
BCG	1歳未満	生後5か月～8か月未満	1回	◆1歳のお誕生日の前々日まで受けましょう
麻疹風しん 混合（MR）	1期	1歳～2歳未満	1回	◆1歳になったら早めに受けましょう
	2期	小学校入学前の1年間	1回	◆年長さんになったら受けましょう
水痘	1歳～3歳未満	1回目：1歳～1歳3か月未満	2回	1回目 → 3か月以上 → 2回目 標準：1回目終了後、6か月～12か月未満の間
日本脳炎	1期初回	生後6か月～ 3歳	2回	1期初回1回目 → 6日以上 → 1期初回2回目 → 6か月以上 → 1期追加 → 9歳以上13歳未満
	1期追加	90か月未満 4歳	1回	
	2期	9～13歳未満 9歳	1回	標準：6～28日 標準：2回目から1年後
二種混合 （ジフテリア・破傷風）	11～13歳未満	小学6年生	1回	◆三種混合・四種混合・五種混合の追加（2期）として接種します
子宮頸がん （HPV） 4価または9価	小学校6年生～ 高校1年生の 女子	中学1年生	3回 もしくは 2回	【4価：ガーダシル】【9価：シルガード9（15歳以上）】 標準的な接種間隔：2か月の間隔をおき接種後、1回目から6か月の間隔において接種 1回目 → 2か月 → 2回目 → 1回目の接種から6か月の間隔において接種 → 3回目
	【キャッチアップ等接種】※7年度まで延長 H9.4.2～H21.4.1生まれの女子で R4.4.1～R7.3.31までに1回以上接種した方 ・県外で接種する場合は、接種費用（市上限額内）を償還払いします。事前に連絡してください。			【9価：シルガード9】1回目15歳未満の場合2回接種、6か月～12か月の間隔において接種 1回目 → 1回目から6か月～12か月の間隔において接種 → 2回目
【任意接種】一部助成 おたふくかぜ	助成対象者：1歳～5歳未満 助成額：4,000円/回 ※接種料金から助成額を差し引いた額を医療機関にお支払いください。 医療機関：市内実施医療機関のみ		助成回数：1回	