

同時接種を前提とした予防接種スケジュール

2011年6月19日 日本小児科学会



	種類	乳児期						幼児期					学童期						
		2か月	3か月	4か月	5か月	6~8か月	9~11か月	12か月	15か月	18か月	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳以上
インフルエンザ菌b型(ヒブ)	不活化	①	②	③				④											
肺炎球菌(PCV7)	不活化	①	②	③				④											
B型肝炎(HBV) (注1)	不活化	①	②			③													①②③(注2)
三種混合(DPT)	不活化		①	②		③		④(注3)											(7.5歳まで)
BCG	生			①															
ポリオ	生				①			②											(7.5歳まで)
麻疹、風疹(MR)	生							①					②						③④中1、高3での接種(注4)
水痘	生							①					②(注5)						
流行性耳下腺炎	生							①					②(注5)						
日本脳炎	不活化										①	②	③						④9~12歳 ①②③(注6)
インフルエンザ	不活化																		毎年(10月、11月など)に①、② 13歳より①
二種混合(DT)	不活化																		11~12歳①
ヒトパピローマウイルス(HPV)	不活化																		①②③

定期接種の期間
 任意接種の推奨期間
 定期接種の接種可能な期間
 任意接種の接種可能な期間
 添付文書には記載されていないが、小児科学会として推奨

同時接種を前提とした予防接種スケジュール 標準的接種期間と注意事項



定期接種



任意接種

ワクチン	種類	標準的接種期間	注意事項
インフルエンザ 菌b型(ヒブ)	不活化	①-②-③の間はそれぞれ3-8週あける ③-④の間はおおむね1年あける	7か月-11か月で初回接種：①、②の後の1年後に追加③ 1歳-4歳で初回接種：①のみ
肺炎球菌(PCV7)	不活化	①-②-③の間はそれぞれ27日以上あける ③-④の間は60日以上あけて、1歳から1歳3か月で接種	7か月-11か月で初回接種：①、②の接種後60日以上あけて1歳以降に追加③ 1歳-23か月で初回接種：①、②を60日以上あける 2歳-9歳以下 初回接種：①のみ
B型肝炎(HBV)	不活化	①-②の間は4週間隔 ①-③の間は20-24週経過後 [ただし、B型肝炎母子感染対策事業による接種スケジュール(生後2、3、5か月)に準じてよい]	(注1) B型肝炎抗原(HBsAg)陽性の母親から出生した児に対するB型肝炎母子感染対策事業による接種スケジュール(生後2、3、5か月)に準ずる接種時期に関しては、今後更なる検討が必要 (注2) 乳児期に接種していない児の水平感染予防のための接種
三種混合(DPT)	不活化	①-②-③の間はそれぞれ20~56日までの間隔(注3) ③-④の間は6か月以上あけ、標準的には③終了後12-18か月の間に接種	予防接種法では、生後3か月から生後90か月(7.5歳)未満の児が対象
BCG	生	生後3か月から6か月未満に接種	やむを得ない事情を有する場合のみ1歳まで定期接種可能
ポリオ	生	①、②：生後3か月から18か月 ①と②の間は41日以上あける	予防接種法では、生後3か月から生後90か月(7.5歳)未満の児が対象、不活化ポリオワクチンへの移行が望まれる
麻疹、風疹(MR)	生	①：1歳以上2歳未満 ②：5歳以上7歳未満で小学校就学前の1年間にあるもの ③：中学1年生相当年齢の者④：高校3年生相当の者	①は、1歳の出来るだけ早期に接種 (注4) ③と④は2008年度から2012年度の限定措置4月から6月の間に接種を促すこと
水痘	生	①：1歳以上 ②：5歳以上7歳未満	(注5) ワクチン接種によって自然感染によるブースターがなくなると、2回接種が必要
流行性耳下腺炎	生	①：1歳以上 ②：5歳以上7歳未満	(注5) ワクチン接種によって自然感染によるブースターがなくなると、2回接種が必要
日本脳炎	不活化	①、②：3歳①-②の間は6-28日までの間隔 ③：4歳 ④：9歳	(注6) 2005年5月からの積極的推奨の差し控えを受けて、初回免疫からの接種を行う場合のスケジュール初期からの接種を行う場合のスケジュール 予防接種法では、生後6か月から生後90か月(7.5歳)未満(第1期)、9歳以上13歳未満(第2期)が対象
インフルエンザ	不活化	①-②の間は4週間(1~4週)	13歳未満：2回、13歳以上：1回
二種混合(DT)	不活化	①11歳から12歳まで	予防接種法では11歳以上13歳未満 百日咳患者の増加から、DPTへの移行を検討中
ヒトパピローマウイルス(HPV)	不活化	10歳以上の女兒 ①-②の間は1か月、①-③の間は6か月あける	筋肉内注射(上腕三角筋部)



予防接種チェック表



定期接種



任意接種

氏名： _____ 生年月日： _____ 年 月 日

ワクチン	種類	第 1 回	第 2 回	第 3 回	第 4 回
インフルエンザ 菌 b 型 (ヒブ)	不活化	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()
肺炎球菌 (PCV7)	不活化	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()
B 型肝炎 (HBV)	不活化	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	
三種混合 (DPT)	不活化	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()
BCG	生	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()			
ポリオ	生	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()		
麻疹、風疹 (MR)	生	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()		
水痘	生	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()		
流行性耳下腺炎	生	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()		
日本脳炎	不活化	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()
インフルエンザ	不活化	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()		
二種混合 (DT)	不活化	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()			
ヒトパピローマ ウイルス (HPV)	不活化	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	<input type="checkbox"/> (年 月 日) Lot No. ()	

