

令和 6 年度（2024 年度）名護市定期予防接種実施計画

実施方法については、予防接種法、予防接種法施行令、予防接種法施行規則および予防接種実施要領に則り実施する。

**個別接種（成人・高齢者）**

実施期間：令和 6 年 4 月 1 日～令和 7 年 3 月 31 日

※ インフルエンザ予防接種及び新型コロナ予防接種は令和 6 年 10 月 1 日～令和 7 年 2 月 28 日予定

実施場所：名護市予防接種受託医療機関

| 予防接種名<br>(使用ワクチン)                       | 対象者                                                                                                           | 回数・用量・方法                  | 令和 6 年度（2024 年度）対象者                                                               | 自己負担額                                                     |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 高齢者肺炎球菌ワクチン<br>(23 価肺炎球菌莢膜ポリサッカライドワクチン) | 65 歳の者、及び 60~64 歳で心臓、腎臓、呼吸器の機能もしくはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する方<br><br>(過去に同じワクチンの接種を受けたことがある場合、定期予防接種の対象になりません) | 1 回<br>0.5ml<br>皮下もしくは筋肉内 | 65 歳の誕生日から 66 歳の誕生日前日まで<br><br>60~64 歳で心臓、腎臓、呼吸器の機能もしくはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する方 | 4 月 1 日～6 月 30 日まで自己負担額 4,000 円<br>7 月 1 日～無、全額公費（自己負担免除） |
| インフルエンザ<br>(インフルエンザ HA ワクチン)            | 満 65 歳以上及び 60~64 歳で心臓、腎臓、呼吸器の機能もしくはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する方                                                 | 1 回/年<br>0.5ml<br>皮下      | 満 65 歳以上（接種日当日）<br>60~64 歳で心臓、腎臓、呼吸器の機能もしくはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する方             | 1,000 円                                                   |
| 新型コロナワクチン                               | 満 65 歳以上及び 60~64 歳で心臓、腎臓、呼吸器の機能もしくはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する方                                                 | 1 回/年<br>未定               | 満 65 歳以上（接種日当日）<br>60~64 歳で心臓、腎臓、呼吸器の機能もしくはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する方             | 1,000 円                                                   |

※ 高齢者肺炎球菌予防接種は一部対象者を除き誕生日の翌月初旬に対象者へ通知が届くよう予診票を郵送。インフルエンザ予防接種及び新型コロナ予防接種は 10 月開始までに郵送を予定しています。

| 予 防 接 種<br>名         | 対象者（年齢及び生年月日）                                                                   | 回数・用量・<br>方法      | 令和6年度対象者                                                                                    | 自 己 負<br>担 額 |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 風 し ん 抗<br>体検査<br>MR | 抗体検査：昭和37年4月2日～昭和54年4月1<br>日までの間に生まれた男性<br>MR：風しん抗体検査の結果、十分な量の風しん抗<br>体を認められない者 | 1回<br>0.5ml<br>皮下 | 抗体検査：昭和37年4月2日～昭和54年4月1日までの間に生<br>まれた男性でまだ検査を受けてない者<br>MR：風しん抗体検査の結果、十分な量の風しん抗体を認められな<br>い者 | 無            |

※成人男性の風しん抗体検査と定期予防接種の実施期限は令和6年度までとなっています。令和6年度5月30日に対象者で未検査の方にはクーポン券の再送付を行っています。

### 個別接種（小児）

実施期間：令和6年4月1日～令和7年3月31日

実施場所：名護市予防接種受託医療機関

| 予防接種名<br>(使用ワクチン)                | 対象（年齢及び生年月日）                                                                                                                                     | 回数・用量・方<br>法        | 接種間隔                                      | 標準的な接種期間                   |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|----------------------------|
| B型肝炎（組換え<br>沈降B型肝炎ワク<br>チン）      | ～1歳誕生日の前日まで<br>＊HBs抗原陽性の者の胎内又は産道にお<br>いてB型肝炎ウィルスに感染したおそれの<br>ある者であって、抗HBs人免疫グロブリン<br>の投与に併せて組換え沈降B型肝炎ワク<br>チンの投与を受けたことのある者について<br>は、定期接種の対象から除く。 | 2回<br>(0.25ml・皮下)   | 27日以上                                     | 生後2月に至った時から<br>生後9月になる前日まで |
|                                  |                                                                                                                                                  | 1回<br>(0.25ml・皮下)   | 第1回目の注射から139日以上                           |                            |
| Hib 感染症（乾<br>燥へモフィルス b<br>型ワクチン） | 接種開始日が生後2ヶ月～6ヶ月…①                                                                                                                                | 初回－3回<br>(0.5ml・皮下) | 1歳誕生日の前日までの間に27日以上（医師<br>が必要と認める場合は20日以上） | 生後2月から生後7月にな<br>る前日まで      |
|                                  | 接種開始日が生後7ヶ月～1歳誕生日の<br>前日まで…②                                                                                                                     | 初回－2回<br>(0.5ml・皮下) |                                           |                            |

|                                                   |                                                                     |                                    |                                                                                                                                   |                              |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|                                                   | 接種開始日が①もしくは②                                                        | 追加－1回<br>(0.5ml・皮下)                | 初回接種終了後 7 月以上<br>1 歳誕生日の前日までに 3 回(接種開始が②の場合は 2 回)の初回接種を完了せずに 1 歳誕生日以降に追加接種を行う場合、初回接種終了後 27 日（医師が必要と認める場合は 20 日）以上の間隔をおいて 1 回実施する。 | 初回接種終了後 7 月から 13 月までの間隔をあける  |
|                                                   | 接種開始が 1 歳～5 歳の誕生日の前日まで                                              | 1 回<br>(0.5ml・皮下)                  |                                                                                                                                   |                              |
| 小児の肺炎球菌感染症（沈降 13 価肺炎球菌結合型ワクチン、沈降 15 価肺炎球菌結合型ワクチン） | 接種開始日が生後 2 ヶ月～6 ヶ月…①<br>ただし、生後 12 月を越えて初回 2 回目を行った場合は、3 回目の接種は行わない。 | 初回－3 回<br>(0.5ml・皮下)<br>15 価は筋肉内也可 | 2 歳誕生日の前日までの間に、27 日以上<br>ただし、1 歳誕生日を越えて初回 2 回目を行った場合は、3 回目の接種は行わない。                                                               | 初回接種開始は生後 2 月から生後 7 月になる前日まで |
|                                                   | 接種開始日が生後 7 ヶ月～1 歳誕生日の前日まで…②                                         | 初回－2 回<br>(0.5ml・皮下)<br>15 価は筋肉内也可 | 2 歳誕生日の前日までの間に、27 日以上<br>ただし、初回 2 回目の接種は 2 歳誕生日の前日までにいき、それを超えた場合は行わない。                                                            |                              |
|                                                   | 接種開始日が①もしくは②                                                        | 追加－1 回<br>(0.5ml・皮下)<br>15 価は筋肉内也可 | 初回接種終了後 60 日以上の間隔をおいて、1 歳誕生日以降において、1 回                                                                                            | 1 歳誕生日から 1 歳 3 ヶ月の間          |
|                                                   | 接種開始が 1 歳                                                           | 2 回<br>(0.5ml・皮下)<br>15 価は筋肉内也可    |                                                                                                                                   | 60 日以上の間隔をおく                 |
|                                                   | 接種開始が 2～5 歳の誕生日の前日まで                                                | 1 回<br>(0.5ml・皮下)<br>15 価は筋肉内也可    |                                                                                                                                   |                              |

|                                                                                                                             |                                                  |                              |                      |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| <b>ジフテリア<br/>百日せき<br/>破傷風<br/>不活化ポリオ<br/>Hib 感染症</b><br>(沈降百日せきジフテリア破傷風不活化ポリオヘモフィルス b 型混合ワクチン (DPT-IPV-Hib))                | <b>DPT-IPV-Hib</b><br>生後 2 ヶ月～7 歳 6 ヶ月になる前日まで    | 1 期初回－3 回<br>(0.5ml・皮下又は筋肉内) | 20 日以上               | 生後 2 月から生後 7 月に至るまで               |
|                                                                                                                             |                                                  | 1 期追加－1 回<br>(0.5ml・皮下又は筋肉内) | 1 期初回接種 3 回終了後、6 月以上 | 初回接種（3 回目）終了後 6 ヶ月～1 年 6 ヶ月の間隔をおく |
| <b>ジフテリア<br/>百日せき<br/>破傷風<br/>不活化ポリオ</b><br>(沈降精製百日せきジフテリア破傷風不活化ポリオ混合ワクチン (DPT-IPV)、沈降ジフテリア破傷風混合トキソイド (DT)、不活化ポリオワクチン(IPV)) | <b>DPT-IPV、又は IPV</b><br>生後 2 ヶ月～7 歳 6 ヶ月になる前日まで | 1 期初回－3 回<br>(0.5ml・皮下)      | 20 日以上               | <b>生後 2 月～1 歳誕生日の前日までの間</b>       |
|                                                                                                                             |                                                  | 1 期追加－1 回<br>(0.5ml・皮下)      | 1 期初回接種 3 回終了後、6 月以上 | 初回接種（3 回目）終了後 1 年～1 年 6 ヶ月の間隔をおく  |
|                                                                                                                             | <b>DT</b><br>11 歳以上 13 歳誕生日の前日まで                 | 2 期－1 回<br>(0.1ml・皮下)        |                      | 小学校 6 年生                          |

|                                                                                                 |                                 |                                                             |               |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------|
| 結核<br>(BCG ワクチン)                                                                                | 生後～1 歳誕生日の前日まで                  | 1 回<br>(所定量・経皮)                                             |               | 生後 5～7 月                                         |
| 麻しん<br>風しん<br>(乾燥弱毒生麻し<br>ん風しん混合ワク<br>チン(MR)又は乾<br>燥弱毒生麻しんワ<br>クチン(M)又は乾<br>燥弱毒生風しんワ<br>クチン(R)) | 1 歳～2 歳誕生日の 1 日前まで              | 1 期－1 回<br>(0.5ml・皮下)                                       |               | 1 歳誕生日と同時が望まし<br>い                               |
|                                                                                                 | 平成 30 年 4 月 2 日～平成 29 年 4 月 1 日 | 2 期－1 回<br>(0.5ml・皮下)                                       |               | 令和 6 年 3 月 31 日まで                                |
| 水痘<br>(乾燥弱毒生水痘<br>ワクチン)                                                                         | 1 歳～3 歳誕生日の前日まで                 | 2 回<br>(0.5ml・皮下)                                           | 3 月以上         | 1 歳～1 歳 3 ヶ月までに 1<br>回、接種後 6～12 月までに<br>2 回目を行う。 |
| 日本脳炎<br>(乾燥細胞培養日<br>本脳炎ワクチン)                                                                    | 生後 6 ヶ月～7 歳 6 ヶ月になる前日まで         | 1 期初回－2 回<br>(3 歳以上<br>0.5ml)<br>(3 歳未満<br>0.25ml)<br>ともに皮下 | 6 日以上         | 3 歳～4 歳                                          |
|                                                                                                 |                                 | 1 期追加－1 回<br>(3 歳以上<br>0.5ml)<br>(3 歳未満                     | 初回接種終了後 6 月以上 | 初回接種終了後概ね 11 ヶ<br>月後 (4 歳)                       |

|        |                                                                                          |                                  |  |                                                           |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|
|        |                                                                                          | 0.25ml)<br>ともに皮下                 |  |                                                           |
|        | 9 歳～13 歳誕生日の前日まで                                                                         | 2 期<br>(0.5ml・皮下)                |  | 9 歳誕生日頃                                                   |
| 日本脳炎特例 | 平成 7 年 4 月 2 日～平成 19 年 4 月 1 日生<br>まれの 20 歳誕生日の前日にある者で、平<br>成 17～21 年度の間定期接種の機会を<br>逃した方 | 不足している<br>回数<br>(各 期 に 準 ず<br>る) |  | 令和 6 年度通知者<br>18 歳 (平成 18 年 4 月 2 日<br>～平成 19 年 4 月 1 日生) |

| ヒトパピローマウイルス感染<br>症 (組み換え沈降ヒトパピロー<br>マウイルス様粒子ワクチン) |                                 | 対象者                                                                                 | 回<br>数 | 標準的な接種スケジュー<br>ル                                  | 標準的な接種ができない<br>場合                                                   | 通知について                                                       |
|---------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| シルガード<br>(9 価)                                    | 1 回目の接種を<br>15 歳になるま<br>でに受ける場合 | ・定期接種対象者のうち 15 歳未<br>満で 1 回目を受ける方:<br>小学 6 年～中学 3 年 (女子)                            | 2<br>回 | 6 か月の間隔を置いて 2 回<br>目を接種する                         | 1 回目と 2 回目の間隔を 5<br>か月以上置く<br>(5 か月未満である場合は<br>3 回目の接種が必要となり<br>ます) | 定期接種対象者のうち標<br>準的な接種年齢である中<br>学 1 年生の女子には 5 月<br>に予診票を通知します。 |
|                                                   | 1 回目の接種を<br>15 歳になって<br>から受ける場合 | ・定期接種対象者のうち 15 歳に<br>なってから接種を受ける方:<br>中学 3 年～高校 1 年 (女子)<br>・平成 9 年 4 月 2 日～平成 20 年 | 3<br>回 | 2 か月の間隔を置いて 2 回<br>目を行った後 1 回目接種<br>から 6 か月の間隔を置い | 2 回目は 1 回目から 1 か月<br>以上<br>3 回目は 2 回目から 3 か月                        | キャッチアップ接種対象<br>者<br>※令和 7 年 3 月 31 日まで<br>の時限措置となっており、       |

|             |  |                                                       |    |                                                         |                                                   |                      |
|-------------|--|-------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|
|             |  | 4月1日生まれ（女子）で、定期接種の期間にHPVワクチン接種を完了していない者（キャッチアップ接種対象者） |    | て3回目を行う（2回目からは4か月の間隔）                                   | 以上置いて接種する                                         | <u>令和6年度が最終年度です。</u> |
| ガーダシル（4価）   |  | ・定期接種対象者：<br>小学6年～高校1年（女子）                            | 3回 |                                                         |                                                   |                      |
| サーバリックス（2価） |  | ・キャッチアップ接種対象者（上記同様）                                   | 3回 | 1か月の間隔を置いて2回目を行った後1回目接種から6か月の間隔を置いて3回目を行う（2回目からは5か月の間隔） | 2回目は1回目から1か月以上、3回目は1回目から5か月以上、2回目から2か月半以上置いて接種する。 |                      |

| 予防接種名      |                            | 対象者         | 回数・用量・方法         |  | 接種間隔                            | 標準的な接種期間            |
|------------|----------------------------|-------------|------------------|--|---------------------------------|---------------------|
| ロタリックス（1価） | ロタウイルスワクチン2種類のうちどちらかを選んで接種 | 生後6週以上24週未満 | 2回<br>1.5ml・経口接種 |  | 初回終了後27日以上あけて2回目                | 1回目は生後14週6日までの接種を推奨 |
| ロタテック（5価）  |                            | 生後6週以上32週未満 | 3回<br>2ml・経口接種   |  | 初回終了後27日以上あけて2回目、その後27日以上あけて3回目 |                     |

※ 標準的な接種年齢になる月の上旬に届くよう、対象者へ直接通知を郵送します。

※ 上記の内容は名護市ホームページ他、名護市健康づくりカレンダー等媒体を利用して情報提供を行います。