

平成24年度 中津川市予防接種日程表



I 集団接種（定期予防接種）

持ち物：母子健康手帳・予診票・元気カード(持っている方)

注意事項：乳幼児の保護者の方は「予防接種と子どもの健康」の冊子(該当する予防接種のページ)を必ず読んでお越しください

●実施場所：坂下健康福祉会館 あおぞら

【お問い合わせ先】 坂下健康福祉会館 あおぞら ☎70-1016

実施項目	実施日程	対象児	受付時間	実施項目	実施日程	対象児	受付時間		
BCG 三種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風混合)	4月5日 木	【BCG】 3か月～6か月未満を対象に1回接種	【BCG】 13:50～ 14:00	ポリオ	4月12日 木	3か月～7歳半未満を対象に2回飲みます ・1回目から6週以上の間隔をあけて2回目を飲みます	13:30～ 14:00		
	5月10日 木				10月11日 木				
	6月14日 木			【三種混合】 3か月～7歳半未満を対象に4回接種 ・1期初回接種 3～8週の間隔で3回接種 ・1期追加接種 1期初回接種3回目から、12～18か月の間に1回接種	【三種混合】 13:30～ 13:45	二種混合 (ジフテリア・破傷風混合)	8月23日 木	11歳～13歳未満(小学6年生の時)を対象に1回接種 ◇詳細については学校からのお知らせをご覧ください	13:30～ 14:30
	7月12日 木						日本脳炎 (※1)	5月25日 金	年少児
	8月9日 木	6月1日 金	年中・年長児						
	9月6日 木	6月8日 金	年少児						
	10月4日 木	6月15日 金	年中・年長児						
	11月8日 木	7月26日 木	小学4年生とH7年6月～H14年3月生れの未接種者			8月16日 木	未接種者		

●実施場所：付知福祉センター

【お問い合わせ先】 付知総合事務所 地域福祉課 ☎82-2111

実施項目	実施日程	対象児	受付時間	実施項目	実施日程	対象児	受付時間		
BCG	4月12日 木	3か月～6か月未満を対象に1回接種します	13:00～ 13:15	ポリオ	4月5日 木	3か月～7歳半未満を対象に2回飲みます ・1回目から6週以上の間隔をあけて2回目を飲みます	13:00～ 13:30		
	7月12日 木				10月18日 木				
	10月25日 木			3か月～7歳半未満を対象に4回接種します ・1期初回接種 3～8週の間隔で3回接種 ・1期追加接種 1期初回接種3回目から、12～18か月の間に1回接種	13:00～ 13:30	二種混合 (ジフテリア・破傷風混合)	8月16日 木	11歳～13歳未満(小学6年生の時)を対象に1回接種 ◇詳細については学校からのお知らせをご覧ください	13:00～ 13:30
	1月24日 木						8月23日 木		
4月19日 木	日本脳炎 (※1)	13:00～ 13:30	5月10日 木			年少児	13:00～ 13:30		
5月17日 木			5月31日 木			年少児			
6月28日 木			6月7日 木			年中児			
8月9日 木			6月21日 木			年長児/予備日			
9月6日 木			7月26日 木			付知小学4年生と付知地区のH7年6月～H14年3月生れの未接種者			
10月4日 木			8月6日 月			・加子母小学4年生と加子母地区のH7年6月～H14年3月生れの未接種者 ・全体の予備日			
11月22日 木									
12月20日 木									
2月28日 木									
3月21日 木									

●実施場所：福岡保健センター

【お問い合わせ先】 福岡総合事務所 地域福祉課 ☎72-2111

実施項目	実施日程	対象児	受付時間	実施項目	実施日程	対象児	受付時間		
BCG 三種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風混合)	4月24日 火	【BCG】 3か月～6か月未満を対象に1回接種	【BCG】 13:00～ 13:15	ポリオ	4月11日 水	3か月～7歳半未満を対象に2回飲みます ・1回目から6週以上の間隔をあけて2回目を飲みます	13:15～ 13:40		
	5月29日 火				9月18日 火				
	6月27日 水			【三種混合】 3か月～7歳半未満を対象に4回接種 ・1期初回接種 3～8週の間隔で3回接種 ・1期追加接種 1期初回接種3回目から、12～18か月の間に1回接種	【三種混合】 13:30～ 13:45	二種混合 (ジフテリア・破傷風混合)	7月31日 火	11歳～13歳未満(小学6年生の時)を対象に1回接種 ◇詳細については学校からのお知らせをご覧ください	13:15～ 13:40
	7月25日 水						8月7日 火		
	8月28日 火	日本脳炎 (※1)	13:30～ 13:45			5月8日 火	田瀬・下野・福岡地区の年少児	13:15～ 13:40	
	9月26日 水					5月15日 火	高山・蛭川地区の年少児		
	10月30日 火					5月30日 水	1期初回接種2回目が終わった年中児		1期追加接種
	11月27日 火					6月5日 火	田瀬・下野・福岡地区の年少児		1期初回接種 (2回目)
	12月26日 水	6月12日 火	高山・蛭川地区の年少児	小学4年生と ※1の対象者					
	1月23日 水	7月24日 火	田瀬・下野・福岡小学校	予備日					
2月26日 火	8月3日 金	高山・蛭川小学校							
3月26日 火	8月21日 火								

※1:日本脳炎予防接種:平成17年～平成21年度の間日本脳炎予防接種を見合わせていた平成7年6月1日～平成14年4月1日生まれのお子さんの未接種回数分を公費負担(無料)で受けていただけます(詳細はお問い合わせください)。

II 個別接種（定期予防接種）

※下記の指定医療機関で平成24年4月1日～平成25年3月31日までに接種してください

種別	対象年齢	接種回数	実施場所	持ち物	備考
麻しん風しん混合予防接種	1期 1歳～2歳未満	1回	指定医療機関	* 母子健康手帳 * 予診票 * 健康保険証	* 麻疹、風疹の両方にかかった方は、接種する必要はありません * 乳幼児の保護者の方は、「予防接種と子どもの健康」の冊子(該当する予防接種のページ)を必ず読んでお出かけください ※2: 3期と4期は、平成20年度～平成24年度までの経過措置です
	2期 年長児に相当する年齢 平成18年4月2日～平成19年4月1日生	1回			
	3期(※2) 中学1年生に相当する年齢 平成11年4月2日～平成12年4月1日生	1回			
	4期(※2) 高校3年生に相当する年齢 平成6年4月2日～平成7年4月1日生	1回			

平成24年度麻しん風しん混合予防接種指定医療機関 <診療時間内にお問い合わせいただき予約してください> ●恵那市内の医療機関でも接種できます

地区	指定医療機関	電話番号	地区	指定医療機関	電話番号	地区	指定医療機関	電話番号	地区	指定医療機関	電話番号
中津	かぜと耳鼻咽喉科	62-3200	中津	東和クリニック	66-4111	苗木	上田医院	66-7222	蛭川	国保蛭川診療所	0573-45-2201
	木村内科	65-8088		中津川市民病院 ※3	66-1251※4		城山病院	66-1334		坂下	国保坂下病院
	恵北医院	66-1210		中津クリニック	66-3111	落合	落合診療所	69-3219	川上	国保川上診療所	74-2400
	小島クリニック	65-0011		服部内科クリニック	65-8877		中川医院	69-5015		加子母	河村医院
	田口医院	65-2872		林メディカルクリニック	65-2007	福岡	今井医院	72-4377	付知町		河村医院小郷分院
	田口クリニック	65-4133		古瀬小児科クリニック	65-7565		丹羽内科・ペインクリニック	72-5777		回生堂医院	82-2125
	つねだ整形外科・皮ふ科	65-5766		みやざきこどもクリニック ※3	62-3322	深谷医院	72-2009	みお医院	82-5211		

※3:3期、4期は中津川市民病院、みやざきこどもクリニックでは受けられません。

※4:予約は予約センターへ電話をしてください(TEL66-1601/受付14時～17時)

III 任意予防接種（保護者の方の判断で受けていただく予防接種です/接種費用を公費助成します。詳細は健康医療課へお問い合わせください）

- ①ヒブワクチン・小児用肺炎球菌ワクチン (対象:生後2か月～5歳未満)
- ②子宮頸がん予防ワクチン (対象:中学1年生～高校1年生)
- ③インフルエンザワクチン (対象:1歳～中学3年生/助成期間:毎年10月～12月)

【お問合せ先】:中津川市健康医療課 66-1111(内線625) H24.1.12