

令和8年度 予防接種ガイド①

【受診方法】

事前に希望する医療機関へ予約をしてから受診してください。

【持ち物】

- ・子ども：予診票、母子健康手帳、マイナ保険証等、委任状（保護者が同伴できない場合）
※委任状は町ホームページからダウンロードするか子育て保健係窓口でお渡しできます。
- ・高齢者：予診票、接種済証、マイナ保険証等、接種料金

【実施医療機関】

柳澤医院、または長野県内の契約医療機関（町ホームページで確認できます）
※やむを得ない事情により県外医療機関で定期接種を希望される場合は、事前に子育て保健係へご相談ください。

令和8年4月現在

種類	接種回数	対象者	接種間隔等	備考
RSウイルス (母子免疫ワクチン)	1回	妊娠28週～36週6日まで		妊娠27週前後に通知
★ BCG	1回	1歳未満		
B型肝炎	3回	1歳未満	<ul style="list-style-type: none"> ・2回目は1回目終了後27日以上 ・3回目は1回目から139日以上 	
小児肺炎球菌	1期初回：3回 1期追加：1回	2か月～5歳未満	《接種開始2か月～7か月まで》 27日以上の間隔で2歳までに3回 ・追加は、3回目より60日以上の間隔で1歳以降に1回	2回目が1歳を超えると、3回目は行わない (追加は可能)
		接種開始が7か月以降の場合は、接種回数・間隔が異なる。		
五種混合 (ジフテリア・百日咳 破傷風・ポリオ・ヒブ)	1期初回：3回 1期追加：1回	2か月～7歳6か月未満	<ul style="list-style-type: none"> ・1期は20日以上の間隔で3回 ・追加は3回目終了後6か月以上 	原則1回目から4回目までを同一ワクチンで接種する
二種混合 (ジフテリア、破傷風)	1回	11歳～13歳未満		11歳の誕生月の翌月に通知
ロタウイルス	1価：2回 5価：3回	1価：生後6週～24週未満 5価：生後6週～32週未満	<ul style="list-style-type: none"> ・1価・5価ともに27日以上 ・1回目は生後14週6日までに接種 	1価：ロタリックス 5価：ロタテック
★ 水痘	2回	1歳～3歳未満	・3か月以上（標準は6か月後）	
★ 麻しん・風しん 混合	1期：1回	1歳～2歳未満		
	2期：1回	小学校就学前の1年間		就学1年前の4月に通知
日本脳炎	1期初回：2回 1期追加：1回	3歳～7歳6か月未満 (6か月から可能)	<ul style="list-style-type: none"> ・6日以上で2回 ・追加は2回目終了後6か月以上 (標準は1年後) 	3歳の誕生月の翌月に通知
	2期：1回	9歳～13歳未満		9歳の誕生月の翌月に通知
ヒトパピローマ ウイルス (HPV)	3回 (15歳未満で1回目を接種し、5か月以上間隔が空いた場合は2回のみで可)	小学校6年生～高校1年生の女子	<ul style="list-style-type: none"> ・2回目は1回目から2か月以上 ・3回目は1回目から6か月以上 	小学6年生の4月に通知

★印：注射の生ワクチン

令和8年度 予防接種ガイド②

種類	対象者・接種間隔等	備考																
高齢者インフルエンザ 【期間】 令和8年10月1日～ 令和9年1月31日	① 65歳以上 ② 60歳以上65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器の機能や、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能障害により、日常生活活動が極度に制限される程度の障害をお持ちの人 【接種回数】 1回	・費用：調整中 9月下旬に通知																
新型コロナウイルス 【期間】 令和8年10月1日～ 令和9年3月31日	① 65歳以上 ② 60歳以上65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器の機能や、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能障害により、日常生活活動が極度に制限される程度の障害をお持ちの人 【接種回数】 1回	・費用：4,000円 （生活保護世帯は無料） ・9月下旬に通知																
高齢者肺炎球菌	① 65歳（接種日に65歳の者） ② 60歳以上65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器の機能や、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能障害により、日常生活活動が極度に制限される程度の障害をお持ちの人 【接種回数】 1回 ※これまでにワクチンを接種したことがある方で、65歳時にPCV20の接種を行う必要がないと認められる方は対象外	・費用：3,000円 （生活保護世帯は無料） ・65歳の誕生月の翌月に通知																
たいじょうほうしん 带状疱疹 ★注射の生ワクチンまたは注射の組換えワクチン 【期間】 令和8年4月1日～ 令和9年3月31日	① 表の年齢に該当する人 <table border="1"> <tbody> <tr> <td>65歳</td> <td>昭和36年4月2日生～昭和37年4月1日生</td> </tr> <tr> <td>70歳</td> <td>昭和31年4月2日生～昭和32年4月1日生</td> </tr> <tr> <td>75歳</td> <td>昭和26年4月2日生～昭和27年4月1日生</td> </tr> <tr> <td>80歳</td> <td>昭和21年4月2日生～昭和22年4月1日生</td> </tr> <tr> <td>85歳</td> <td>昭和16年4月2日生～昭和17年4月1日生</td> </tr> <tr> <td>90歳</td> <td>昭和11年4月2日生～昭和12年4月1日生</td> </tr> <tr> <td>95歳</td> <td>昭和6年4月2日生～昭和7年4月1日生</td> </tr> <tr> <td>100歳</td> <td>大正15年4月2日生～昭和2年4月1日生</td> </tr> </tbody> </table> ② 60歳以上65歳未満で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能障害により、日常生活活動が極度に制限される程度の障害をお持ちの人 【接種回数】 生ワクチン：1回 組換えワクチン：2か月以上の間隔で2回 ※過去に 自費で接種を受けたことがある場合は、医師とご相談ください。	65歳	昭和36年4月2日生～昭和37年4月1日生	70歳	昭和31年4月2日生～昭和32年4月1日生	75歳	昭和26年4月2日生～昭和27年4月1日生	80歳	昭和21年4月2日生～昭和22年4月1日生	85歳	昭和16年4月2日生～昭和17年4月1日生	90歳	昭和11年4月2日生～昭和12年4月1日生	95歳	昭和6年4月2日生～昭和7年4月1日生	100歳	大正15年4月2日生～昭和2年4月1日生	・費用： 生ワクチン2,000円 組換えワクチン6,000円 （生活保護世帯は無料） ・4月に通知
65歳	昭和36年4月2日生～昭和37年4月1日生																	
70歳	昭和31年4月2日生～昭和32年4月1日生																	
75歳	昭和26年4月2日生～昭和27年4月1日生																	
80歳	昭和21年4月2日生～昭和22年4月1日生																	
85歳	昭和16年4月2日生～昭和17年4月1日生																	
90歳	昭和11年4月2日生～昭和12年4月1日生																	
95歳	昭和6年4月2日生～昭和7年4月1日生																	
100歳	大正15年4月2日生～昭和2年4月1日生																	

★印：注射の生ワクチン

【注射の生ワクチンについて】

- ・注射の生ワクチン接種後に別の注射の生ワクチンを受ける場合は27日以上間隔を空けてください。その他のワクチンについては接種間隔の制限はありません。
- ・複数のワクチンの同時接種については、医師に相談してください。

◆大人の風しん予防接種費用助成

- 【対象者】** ①妊娠を希望する女性で風しんの抗体が低い人
 ②上記①の同居人で風しんの抗体が低い人

【助成額】 風しんワクチン接種 3,000円 風しん麻しん混合ワクチン接種 5,000円

【申請方法】 予防接種を受けた年度の3月末までに申請してください。

《お問合せ》 町民課 子育て保健係 0267-88-8407