

定期予防接種 | 高齢者向け

	高齢者肺炎球菌予防接種	带状疱疹予防接種
対象者 (次のいずれかに該当する方)	①接種日時時点で 65歳の方で、これまで1回も高齢者肺炎球菌予防接種を受けたことがない方 ②接種日時時点で60歳～64歳で、心臓、腎臓、呼吸器の機能に障害があり、身の回りの生活が極度に制限される方およびヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能に障害があり、日常生活がほとんど不可能な方（身体障害者手帳1級相当程度）	①令和7年度内に65歳を迎える方 ②接種日時時点で60歳～64歳で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害があり日常生活がほとんど不可能な方（身体障害者手帳1級相当程度） ③令和7年度内に70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳以上を迎える方 ※詳しくは、広報4月号と一緒に配布されるチラシをご確認ください。
接種料金 (回数)	5,000円（1回接種） 生活保護を受給している方は、医療機関に証明書を提出した場合に限り自己負担が免除されます。	ワクチンによって料金および回数が異なります ①生ワクチン（1回接種）：5,000円 ②組換えワクチン（2回接種）：1回当たり11,000円
持ち物	氏名・住所・生年月日が分かるもの（マイナンバーカード、運転免許証など）	
その他	個別通知はありません。予診票は医療機関に設置します。	

任意予防接種

※任意予防接種の助成対象は、岩沼市内に住所を有する方に限ります。

風しん予防接種

対象者／次の①または②に該当し、風しん抗体検査の結果が「抗体がない」または「抗体価が低い」方

①令和7年4月1日現在で19歳～49歳（昭和50年4月2日～平成18年4月1日生）の妊娠を希望する女性、およびその配偶者

②妊娠している女性の配偶者

※平成25年度以降に接種費用の助成を受けたことのある方は対象外です。

助成額／上限7,000円（風しんワクチンまたは麻しん風しん混合ワクチン）

持ち物／氏名・住所・生年月日が分かるもの（マイナンバーカード、運転免許証など）、抗体検査の結果が分かるもの

おたふくかぜワクチン予防接種

対象者／1歳以上3歳未満の幼児で、接種を希望する方
※すでにおたふくかぜワクチンを接種したことがある方、おたふくかぜにかかったことがある方は対象外。

助成額／2,500円

持ち物／母子健康手帳（予診票は、医療機関にある任意接種の予診票をお使いください）

助成方法／

- ・市内委託医療機関で接種：2,500円を超えた額を医療機関窓口でお支払いください
- ・市外の医療機関で接種：一旦窓口で全額支払い、後日健康増進課で助成申請をしてください（申請期間は接種後1年以内）

市内委託医療機関（予約制）

医療機関名	電話番号 など	高齢者 肺炎 球菌	帯状 疱疹	風しん (成人 任意)	ロタウ イルス	B型 肝炎	5種 混合	小児用 肺炎 球菌	2種 混合	麻しん 風しん 混合	水痘	日本 脳炎	子宮頸 がん 予防	おたふ くかぜ
いたのこどもクリニック	29-4110	×	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
こいづみ耳鼻咽喉科 (4月1日開院)	35-7270	×	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	×
スズキ記念病院	23-3111	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
スマイル結城クリニック	36-9380	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	×
森川こどもクリニック	25-2711	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
安田内科医院	22-2693	○	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	×
山本クリニック	22-2630	○	○	○	×	×	×	×	×	×	×	×	○	×
あおば内科胃腸科・内視鏡ク リニック	29-3741	○	○	×										
あかま皮膚科クリニック	35-7701	×	○	×										
いたばし内科外科クリニック	35-7025	○	○	×										
おなかのクリニック	25-6188	○	○	×										
こばやしクリニック	ホームペ ージから	○	○	○										
佐藤医院	22-2848	○	○	×										
西陵内科	22-1818	○	○	○										
丹野（耳鼻咽喉科）医院	22-2293	○	○	×										
なかやま整形外科クリニック	23-1639	○	×	×										
なくい外科内科胃腸内科クリ ニック	050-3132- 0007	○	○	○										
脳外科内科すずきクリニック	25-6567	○	×	×										
本郷医院	24-2100	○	○	×										
緑の里クリニック	23-2678	○	○	○										
森整形外科クリニック	22-1311	○	○	×										



問／健康増進課（☎23-0410）

予防接種のご案内

定期予防接種 | 小児等向け

① 集団（保健センター）で受けるもの（予約不要） ※ 25 ページで日程をご確認ください。

種類	対象者・対象年齢	標準的接種期間	回数および間隔
BCG（注射生ワクチン）	生後1歳に至るまで	生後5月～8月に達するまで	1回

② 個別（委託医療機関）で受けるもの

種類	対象者・対象年齢	標準的接種期間	回数および間隔
ロタウイルス 感染症 (経口生ワクチン)	ロタリックス	生後6週～24週	どちらのワクチンも、生後2月から14週6日までに1回目を接種
	ロタテック	生後6週～32週	3回：27日以上の間隔をおく
種類	対象者・対象年齢	標準的接種期間	回数および間隔
B型肝炎 (不活化ワクチン)	生後1歳に至るまで	生後2月～9月に至るまで	27日以上の間隔をおいて2回接種し、1回目の接種から139日以上の間隔をおいて3回目を接種
小児用肺炎球菌 (不活化ワクチン)	生後2月～60月に至るまで	生後2月～7月に至るまでの間に開始	初回接種：生後12月までに、27日以上の間隔をおいて3回 追加接種：初回接種終了後60日以上の間隔をおいて、生後12月～15月の間に1回 ※接種開始時期により接種回数が異なります。
種類	対象者・対象年齢	標準的接種期間	回数および間隔
5種混合 (不活化ワクチン) ジフテリア 百日咳 破傷風 ポリオ ヒブ	第1期	初回接種：生後2月～90月に至るまで 追加接種：生後2月～90月に至るまで	生後2月～7月に達するまで 初回接種終了後6月～18月に達するまで
	第2期	11歳～13歳未満	小学校6年生 (11歳～12歳に達するまで)
麻しん風しん 混合 (注射生ワクチン)	第1期	生後12月～24月に至るまで	1回
	第2期	小学校就学前1年間 (4月1日～3月31日)	対象時期を迎えたら早めに 1回
水痘 (注射生ワクチン)	生後12月～36月に至るまで	1回目	生後12月～15月に達するまで 1回
		2回目	1回目終了後6月～12月までの間 1回（1回目接種後3月以上の間隔をおく）
日本脳炎 (不活化ワクチン)	第1期	初回接種：生後6月～90月に至るまで	3歳 6日～28日の間隔をおいて2回
		追加接種：生後6月～90月に至るまで	4歳 初回接種終了後おおむね1年の間隔をおいて1回
	第2期	9歳～13歳未満	小学校4年生 (9歳～10歳に達するまで) 1回
※積極的勧奨の差し控えにより第1期・第2期の接種が行われていない可能性がある方は、不足分を定期接種として受けることができます。(特例) ○平成17年4月2日～19年4月1日生まれの方で、20歳になるまでの間			
子宮頸がん予防ワクチン (不活化ワクチン)	小学校6年生～高校1年生に相当する年齢の女子	中学校1年生	2回または3回（ワクチンの種類などにより、接種回数・間隔は異なります）
	※積極的勧奨の差し控えにより接種機会を逃した可能性がある方で、次のいずれにも該当する方は、令和8年3月末まで定期接種を受けることができます。(経過措置) ○平成9年4月2日～21年4月1日生まれの女性 ○令和4年4月1日～7年3月31日までの3年間に少なくとも1回接種している方		

接種に関する注意点

- 過去の接種歴などの確認のため、母子健康手帳を必ずお持ちください。予診票は新生児訪問時に配布していますが、市内委託医療機関、保健センター、健康増進課にも設置しています。
- 上表の定期予防接種は、接種期間内に受ける場合に限り無料です。県広域化予防接種事業実施医療機関（県内の医療機関）でも接種を受けることができますので、事前にご連絡ください。県外で受ける場合は事前に申請が必要です。
- 異なる注射生ワクチン同士の接種間隔は、27日以上おかなければならないと定められています。