

| 予防接種 種別 | 公的定期接種・茨木市助成対象者 | | 公的接種の 窓口負担額 | 自費接種金額 | 備考 |
|-----------------------|--|--|---|----------|-------------------------------------|
| 成人用肺炎球菌 | 公費対象…満 65 歳以上の茨木市民で今年度中に下記対象年齢になる方 ・ <u>65 歳・70 歳になる方…お知らせハガキ持参の上、当院受付にて予約可</u> ・ <u>75 歳以上の方…事前に茨木市こども健康センター窓口(電話 072-621-5901)へ申請 茨木市から交付される予診票を持参の上、当院受付にて予約可</u> ※満 70 歳以上の茨木市民で上記対象外の方の公費助成制度もあり ※過去に接種されている方は受付にてご相談下さい ※平成 24 年 10 月 1 日より助成は生涯に 1 度 | | 2,000 円 | 8,100 円 | 任意接種 |
| ●ヘルペス(帯状疱疹) 予防ワクチン | 50 歳以上の方 自費接種のみ | | *** | 7,560 円 | |
| 子宮頸がん | 小学 6 年生～高校 1 年生相当の女子(3 回接種)(平成 13 年 4 月 2 日～平成 18 年 4 月 1 日生れの人) | | なし | 16,200 円 | |
| ●MR (麻しん・風しん) | 1 期 | 生後 12 か月以上 24 か月に至るまでの人に 1 回接種 | なし | 8,640 円 | 注意 入学前の <u>3 月 31 日まで</u> |
| | 2 期 | 小学校就学前の 1 年間で、かつ満 5 歳以上 7 歳未満の人に 1 回接種 いわゆる幼稚園の年長児(平成 23 年 4 月 2 日～平成 24 年 4 月 1 日生れの人) | | | |
| ●MR 又は風しん単独 | 妊娠を希望する女性とその配偶者、妊娠している女性の配偶者 抗体検査の結果がわかるものが必要(助成は生涯に 1 度) 詳しくは茨木市健康福祉部保健医療課(こども健康センター)電話 072-621-5901 へ | | 自費接種金額で接種し 申請後に茨木市より 助成(上限 8,000 円) | | 接種後茨木市に 申請が必要 |
| 日本脳炎 | 1 期 | 生後 6 か月以上 90 か月(7 歳半)に至るまでの人 標準接種 初回…3～4 歳に 6 日以上 28 日までの間隔をあけて 2 回接種 追加…4～5 歳に初回接種(2 回)終了後、6 か月以上おおむね 1 年をあけて 1 回接種 | なし | 6,480 円 | |
| | 2 期 | 満 9 歳以上 13 歳未満の人(標準的には 9～10 歳)に 1 回接種 | | | |
| | 特例 | 平成 7 年 4 月 2 日～平成 19 年 4 月 1 日に生まれで 4 回接種が未完了の人 (20 歳未満) | | | |
| 2 種混合 (ジフテリア・破傷風) | 2 期 | 小学 6 年生(ただし満 11 歳以上 13 歳未満であれば接種可)の人に 1 回接種 | なし | 4,860 円 | 金曜午後、土曜午前 のみ接種受付 |
| ●水痘 | 生後 12 か月以上 36 か月(3 歳)に至るまでに 2 回接種 標準接種 初回…生後 12 か月～15 か月に達するまでに接種 2 回目…3 か月以上、標準的には 6～12 か月までの間隔をおいて接種 | | なし | 7,560 円 | |
| ●おたふくかぜ | 自費接種のみ | | *** | 4,860 円 | |

・ **ワクチンの接種時に保護者が同伴しない場合**には、事前に予診票の【保護者が同伴しない場合】の保護者自署欄に必ず署名をしてください(13 歳以上)

同伴されない場合でも診察時に保護者の方と速やかに連絡が取れるようにお願いします

- は生ワクチンです。接種後、次のワクチンは 27 日あけて接種してください。
- 無印は不活化ワクチンです。接種後、次のワクチンは 6 日あけて接種してください。
- ワクチンの在庫がない場合がありますので、**接種希望日の朝に電話(072-622-5159)**をお願いします。
- 公費期限の“○歳未満”は誕生日の前々日まで。“○か月に至るまで”は誕生日の前日まで。月齢についても同じ

母子手帳を必ずご持参ください
母子手帳がないと、公費接種が
できない場合があります

