

子どもの定期予防接種



▲市ホームページ

子どもを感染症から守るために、予防接種のことを正しく理解して適切な時期に予防接種を受けることをお勧めします。

予防接種法の改正があった場合は、対象年齢・内容等に変更のあることがありますので、市広報、市ホームページでご確認ください。

- ・生後2か月になる頃までに、予防接種セット（予診票と説明書等）を郵送します。
- ・予防接種は体調の良いときに受けてください。気にかかること、慢性の病気を持っている場合等は、あらかじめかかりつけ医にご相談ください。
- ・受ける予防接種について、予防接種の説明書をよく読んで、必要性や副反応についてよく理解し、わからないことは予防接種を受ける前に医師にご質問ください。
- ・母子健康手帳を必ず持参し、予防接種を受ける子どもの健康状態をよく知っている保護者の方がお付き添いください。

● BCG 集団接種の日程（令和7年4月～令和8年3月）

場 所：池田市保健福祉総合センター3階

受付時間：13:00～（個別にご案内します）

持 ち 物：母子健康手帳、記入済みの予診票、体温計、バスタオル

実 施 日：個別にご案内します。ご都合が悪い場合はご連絡ください。

参 考：3頁記載の実施医療機関にて個別接種を受けることもできます。

実施日		
令和7年4月10日	令和7年8月7日	令和7年12月11日
令和7年5月8日	令和7年9月11日	令和8年1月8日
令和7年6月12日	令和7年10月9日	令和8年2月12日
令和7年7月10日	令和7年11月13日	令和8年3月12日

● 池田市に転入された方へ

前住所地の予診票やクーポンは使用できません。健康増進課に母子健康手帳をご持参いただきましたら、予防接種歴を確認し、池田市の予診票をお渡しします。

● 池田市外で定期接種を受ける場合

里帰り出産や、かかりつけ医などの理由で、池田市外で定期接種を希望される場合は、池田市が発行する「予防接種依頼書」が必要です。ただし、池田市と協定を結ぶ他市町の実施医療機関では「予防接種依頼書」は不要です。接種前に健康増進課にお問い合わせいただき、手続きを行ってください。

子どもの定期接種を受ける時期



▲市ホームページ

予防接種名		対象年齢	標準的な接種期間	接種回数および間隔	
ロ タ ウ イ ル ス	ロタリックス (1 価)	令和 2 年 8 月 1 日以後に 生まれ、出生 6 週 0 日後 ～ 24 週 0 日後まで	初回接種は、生後 2 か月に 至った日から出生 14 週 6 日 後の間	27 日以上の間隔を置いて 2 回	
	ロタテック (5 価)	令和 2 年 8 月 1 日以後に 生まれ、出生 6 週 0 日後 ～ 32 週 0 日後まで		27 日以上の間隔を置いて 3 回	
B型肝炎		生後 1 歳未満	生後 2 か月～ 9 か月未満	27 日以上の間隔を置いて 2 回接種したあと、1 回目の接種から 139 日以上 の間隔を置いて 1 回接種	
小児用肺炎球菌		生後 2 か月～ 5 歳未満	生後 2 か月～ 7 か月未満 の間に接種開始	初回	標準的には生後 12 か月までに 27 日以上の間隔で 3 回 (2・3 回目は生後 24 か月までに行う)
				追加	初回終了後 60 日以上の間隔で、生後 12 か月以降に 1 回 (標準的には生後 12 か月～ 15 か月未満)
				※初回 2・3 回目の接種は生後 24 か月までに行い、それを越えた場合は接 種しない。追加接種は可能。 ※初回 2 回目の接種が 12 か月を超えた場合は 3 回目は接種しない。追加 接種は可能。	
			●生後 7 か月～ 12 か月未満で接種開始の場合は、初回 2 回、追加 1 回。 初回 2 回目の接種は生後 24 か月までに行い、それを越えた場合は接種しない。追加接種は可能。 ●1 歳～ 2 歳未満で接種開始の場合は、60 日以上の間隔で 2 回。 ●2 歳～ 5 歳未満で接種開始の場合は、1 回。		
ヒ ブ (Hib)		生後 2 か月～ 5 歳未満	生後 2 か月～ 7 か月未満の 間に接種開始	初回	27 日以上 (標準的には 27 ～ 56 日まで) の間隔で 3 回 (2・3 回目は生後 12 か月までに行う)
				追加	初回接種終了後 7 か月以上 (標準的には 7 ～ 13 か月まで) の 間隔で 1 回
				※初回 2・3 回目の接種が生後 12 か月までに終了しなかった場合は、初回 の最後の接種から 27 日以上の間隔で 1 回	
			●生後 7 か月～ 12 か月未満で接種開始の場合は、初回 2 回、追加 1 回。 初回 2 回目の接種は生後 12 か月までに行い、それを越えた場合は接種しない。追加接種は可能。 ●1 歳～ 5 歳未満で接種開始の場合は、1 回。		
四種混合 (DPT-IPV) ジフテリア・百日せき・ 破傷風・ポリオ		生後 2 か月～ 7 歳 6 か月未満	生後 2 か月～ 12 か月未満	1 期初回	20 日以上 (標準的には 20 日～ 56 日まで) の間隔で 3 回
			1 期初回 3 回目終了後 12 か月～ 18 か月の間	1 期追加	1 期初回 3 回目終了後 6 か月以上の間隔で 1 回
五種混合 (DPT-IPV-Hib) ジフテリア・百日せき・ 破傷風・ポリオ・ヒブ		生後 2 か月～ 7 歳 6 か月未満	生後 2 か月～ 7 か月未満	1 期初回	20 日以上 (標準的には 20 日～ 56 日まで) の間隔で 3 回
			1 期初回 3 回目終了後 12 か月～ 18 か月の間	1 期追加	1 期初回 3 回目終了後 6 か月以上の間隔で 1 回
結核 (BCG)		生後 1 歳未満	生後 5 か月～ 8 か月未満	1 回接種	
麻しん風しん混合 (MR)		生後 1 歳～ 2 歳未満		1 期	1 回
		小学校就学前の 1 年間 (年長児)		2 期	1 回 ※対象者：平成 31 年 4 月 2 日～令和 2 年 4 月 1 日生まれの方
水痘		生後 1 歳～ 3 歳未満	生後 12 か月～ 15 か月未満	1 回目	1 回
			1 回目の接種後 6 か月～ 12 か月の間	2 回目	1 回目から 3 か月以上の間隔で 1 回
日本脳炎 注 1		生後 6 か月～ 7 歳 6 か月未満	3 歳	1 期初回	6 日以上の間隔で 2 回 (標準的には 6 日～ 28 日までの間隔)
			4 歳	1 期追加	1 期初回終了後 6 か月以上の間隔で 1 回 (標準的にはおおむね 1 年後)
		9 歳～ 13 歳	9 歳 (小学 4 年生)	2 期	1 回
二種混合 (DT) ジフテリア・破傷風		11 歳～ 13 歳未満	11 歳 (小学 6 年生)	2 期	1 回
ヒトパピローマ ウイルス感染症 (HPV) 注 2		小学 6 年生～ 高校 1 年生相当の女子	中学 1 年生の間	●サーバリックス (2 価ワクチン) 1 か月後に 2 回目、1 回目から 6 か月後に 3 回目を接種	
				●ガーダシル (4 価ワクチン) 2 か月後に 2 回目、1 回目から 6 か月後に 3 回目を接種	
				●シルガード 9 (9 価ワクチン) 2 か月後に 2 回目、1 回目から 6 か月後に 3 回目を接種 15 歳未満で 1 回目を接種した場合、6 か月以上の間隔で 2 回目を接種	
※標準的な接種間隔で接種できない場合は、他のスケジュールあり。市ホームページをご覧ください。					

注1 特例として、平成7年4月2日～平成19年4月1日生まれの方は、20歳になるまでの間に、4回の接種のうち不足分を定期接種として接種可能。

注2 経過措置として、平成9年4月2日～平成21年4月1日生まれ的女子で、令和4年4月1日～令和7年3月31日の間に少なくとも1回以上接種し、3回完了していない場合、不足分を定期接種として接種可能。

・子どもの定期予防接種を行う医療機関・

令和7年2月1日現在

医療機関名	住 所	電 話	ロ タ ウ イ ル ス	B 型 肝 炎	小 児 用 肺 炎 球 菌	ヒ ブ	四 種 混 合	五 種 混 合	B C G	単 独 ポ リ オ	麻 風 混 合 注		水 痘	日 本 脳 炎		二 種 混 合	子 宮 頸 がん
											1 歳代	年長児		1 期	2 期		
あ し の 小 児 科	豊島北 2-2-6 リンデンジャンポール 1F	760-3323	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○	
い し こ 循 環 器 内 科 ク リ ニ ッ ク	天神 2-3-13 カーサ天神 A -1	760-0145														○	○
ウ エ ダ 医 院	呉服町 2-17	751-3866									○	○	○	○	○	○	○
打 田 医 院	五月丘 5-4-1	751-0782	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○
尾 松 医 院	豊島北 2-3-16	760-5055		○											○	○	○
数 井 医 院	伏尾台 3-4-1 伏尾台センター 1F	753-7318														○	○
川 口 レ デ ィ ー ス ク リ ニ ッ ク	呉服町 1-1 サンシティ池田 3F 305	753-5888															○
く れ は の 里 レ デ ィ ー ス ク リ ニ ッ ク	旭丘 2-4-17	748-1122															○
河 野 医 院	渋谷 2-5-11	751-5805															○
さく内科クリニック	緑丘 2-8-16 池田みどり丘クリニックビル 1F	736-8705														○	○
島 田 ク リ ニ ッ ク	神田 1-17-13 高木マンション 1F	750-2777	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○
すぎもとクリニック	菅原町 2-8 グルーライけだ 2F	751-7776															○
す く す く こ ど も ク リ ニ ッ ク	石橋 2-4-3 IMDビル 2F	763-0707	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○
多 田 内 科	新町 4-5	753-2087														○	○
た な ベ 小 児 科	城南 1-5-1 カーサパルタ 1F	750-0066	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○		
た む ら こ ど も ク リ ニ ッ ク	畑 1-1-10	741-8143	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
たむら内科・消化器 内 視 鏡 ク リ ニ ッ ク	旭丘 1-4-9 池田あさひ丘クリニックビル 2F	762-1100									○	○	○				○
つ の お か 循 環 器 内 科 ク リ ニ ッ ク	呉服町 1-1 サンシティ池田 1F 136	750-6610															○
中 川 内 科 医 院	石橋 1-11-7	761-1267	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○
中 西 ク リ ニ ッ ク	住吉 1-4-1	760-0500															○
中 原 医 院	井口堂 3-4-28	761-1003		○		○				○	○	○	○	○	○	○	○
原 医 院	石橋 4-17-26	762-3282	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
原 ク リ ニ ッ ク	城南 3-1-15 ザ・ライオンズ池田 I 棟 101-7	750-1011														○	○
堀 口 整 形 外 科 医 院	室町 2-1	752-1420															○
まきこどもクリニック	呉服町 1-1 サンシティ池田 3F 306	750-0350	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
松 崎 産 婦 人 科 ク リ ニ ッ ク	菅原町 3-1 ステーションNビル 2F 202-2	750-2025															○
松 原 内 科	城南 2-3-1-201	753-1630															○
松 本 ク リ ニ ッ ク	城南 3-1-15 ザ・ライオンズ池田 I 棟 101-6	754-2800														○	○
みやざきこどもの ク リ ニ ッ ク	旭丘 1-4-9 池田あさひ丘クリニックビル 2F	762-5200	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○
市 立 池 田 病 院	城南 3-1-18 (要紹介状)	751-2881	○	○	○			○			○	○	○	○	○	○	○

注…麻しん・風しん予防接種（単抗原ワクチン）を希望される場合、接種医療機関についてはお問い合わせください。