令和７年度　予　防　接　種　カ　レ　ン　ダ　ー

●場所　　徳島県内の医療機関
（実施していない医療機関もありますので、かかりつけ医にお問い合わせ下さい。）
●持参する物
母子健康手帳・予診票・健康保険証・子どもはぐくみ医療費受給者証

予防接種名	通知発送月	通知該当者
・ロタ ・Ｂ型肝炎 ・肺炎球菌 ・ＢＣＧ ・５種混合 （ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ・ヒブ）	３月　末	令和　７年　２月生まれ
	４月　末	令和　７年　３月生まれ
	５月　末	令和　７年　４月生まれ
	６月　末	令和　７年　５月生まれ
	７月　末	令和　７年　６月生まれ
	８月　末	令和　７年　７月生まれ
	９月　末	令和　７年　８月生まれ
	１０月　末	令和　７年　９月生まれ
	１１月　末	令和　７年１０月生まれ
	１２月　末	令和　７年１１月生まれ
	１月　末	令和　７年１２月生まれ
	２月　末	令和　８年　１月生まれ
・麻しん風しん混合１期 ・水痘	３月　末	令和　６年　４月生まれ
	４月　末	令和　６年　５月生まれ
	５月　末	令和　６年　６月生まれ
	６月　末	令和　６年　７月生まれ
	７月　末	令和　６年　８月生まれ
	８月　末	令和　６年　９月生まれ
	９月　末	令和　６年１０月生まれ
	１０月　末	令和　６年１１月生まれ
	１１月　末	令和　６年１２月生まれ
	１２月　末	令和　７年　１月生まれ
	１月　末	令和　７年　２月生まれ
	２月　末	令和　７年　３月生まれ
日本脳炎・１期初回	３歳のお誕生月	令和　４年４月１日～令和　５年３月３１日生まれ
麻しん風しん混合２期	４月	平成３１年４月２日～令和　２年４月　１日生まれ
日本脳炎・２期	９歳のお誕生月	平成２８年４月１日～平成２９年３月３１日生まれ
２種混合 （ジフテリア・破傷風）	４月	平成２５年４月 ２日～平成２６年４月　１日生まれ
HPVワクチン	４月	平成２４年４月２日～ 平成２５年４月　１日生まれの女子

接種の際は、次の点に注意して下さい。

●該当者には、左記のとおり個人通知いたします。
予防接種に行く前は、受ける予防接種について十分理解して受けて下さい。

●通知を受け取ったら、かかりつけ医にお申し込み下さい。

●予防接種の内容・前後の注意・該当年齢・接種間隔他、「予防接種と子どもの健康」冊子を参照して下さい。冊子は、初回通知時に同封いたします。
冊子がない方は、保健相談センターまで取りにおこし下さい。

●個人通知がなくても該当する年齢の方は、接種ができますので、「予防接種と子どもの健康」冊子を参照するか、保健相談センターにお問い合せ下さい。

●保護者以外の方が同伴される場合は、「予防接種委任状」が必要ですので、お問い合わせ下さい。

●予防接種による健康被害救済制度について
予防接種法に基づく定期の予防接種による健康被害救済は、厚生労働省が認定した場合、予防接種事故救済制度によります。

●上板町の予防接種の対象となる方は、上板町に住民票を有する方のみです。
転出した時は、転出先の市町村にお問い合わせ下さい。

お問い合せ先　上板町保健相談センター
電話０８８－６９４－３３４４