## 1. 定期予防接種(A類疾病)一覧

| 予防接種名                                    | 接種対象者  | 接種時期 |
|--|--|------|
| ジフテリア・百日せき・破傷風・不活<br>化ポリオ 4種混合 (DPT-IPV) | 生後2か月から7歳6か月未満の者   | 通年   |
| ジフテリア・百日せき・破傷風 3種<br>混合 (DPT)            | 生後2か月から7歳6か月未満の者   | 通年   |
| 急性灰白髄炎 (ポリオ)                             | 生後2か月から7歳6か月未満の者   | 通年   |
| ジフテリア・破傷風 2種混合<br>(DT)                   | 11歳から13歳未満の者   | 通年   |
| 麻しん・風しん(MR)1期                            | 1歳から2歳未満の者   | 通年   |
| 麻しん・風しん(MR)2期                            | 5歳から7歳未満の者(小学校就学前の1年間にある者)   | 通年   |
| 日本脳炎 1期                                  | 生後6か月から7歳6か月未満の者   | 通年   |
| 日本脳炎 2期                                  | 9歳から13歳未満の者  | 通年   |
| 日本脳炎 附則 4 条対象者及び特例対<br>象者                | 9歳から20歳未満の者  | 通年   |
| 結核 (BCG)                                 | 1歳未満の者   | 通年   |
| ヒブ                                       | 生後2か月から5歳未満の者  | 通年   |
| 小児用肺炎球菌                                  | 生後2か月から5歳未満の者  | 通年   |
| ヒトパピローマウイルス                              | ・12歳になる年度の初日から16歳になる年度末日までの女子<br>(小学校6年生から高校1年生相当年齢までの女子)<br>・平成9年4月2日から平成19年4月1日までの間に生まれた女性<br>(キャッチアップ接種対象者) | 通年   |
| 水痘 (水ぼうそう)                               | 1歳~3歳未満の者  | 通年   |
| B型肝炎                                     | 1歳未満の者   | 通年   |
| ロタウイルス                                   | 出生6週0日後から出生24週0日後又は出生32週0日後までの間<br>にある者  | 通年   |

## 2. 定期予防接種(B類疾病)一覧

| 予防接種名                      | 接種対象者  | 接種時期                 |
|----------------------------|--|----------------------|
| インフルエンザ(高齢者) <sup>※1</sup> | 65歳以上の者  | 10月1日<br>から<br>1月31日 |
|                            | または60から64歳で心臓・腎臓・呼吸器等に重い障害を有する者                | まで                   |
| 高齢者用肺炎球菌                   | 下記①又は②に該当し、過去に肺炎球菌予防接種を受けたことがない<br>者           |                      |
|                            | ① 年度中に65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳に<br>なる者 | 通年                   |
|                            | ② 心臓・腎臓・呼吸器等に重い障害を有する60歳から64歳までの者              |                      |

## 3. 新宿区が実施する任意予防接種一覧

| 予防接種名                 | 接種対象者  | 接種時期  |
|-----------------------|--|-------|
| おたふくかぜ                | 1歳から小学校就学前までの者   | 通年    |
| インフルエンザ <sup>※1</sup> | 13歳未満  | 10月1日 |
| (65歳未満)               | 13歳以上65歳未満の生活保護受給者等の方  | 1月31日 |
| MR(麻しん風しん混合)/風しん      | 新宿区に住民登録がある19 歳以上の方で、下記①~③に該当し、風しん又は麻しん抗体検査(妊婦健診を含む)を受け風しん又は麻しん抗体価が低い方                               |       |
| (MR又は風しん単抗原ワクチン)      | ※ ただし、接種日現在、妊娠している方、風しん又は麻しんの確<br>定診断を受けたことがある方、単抗原ワクチン (MR (麻しん・<br>風しん混合) ワクチンを含む)を2 回以上接種した方は対象外。 | 通年    |
| MR(麻しん風しん混合)/麻しん      | ①妊娠を希望する女性   |       |
| (MR又は麻しん単抗原ワクチン)      | ②①の配偶者又はパートナー若しくは同居者   |       |
|                       | ③妊婦の配偶者又はパートナー若しくは同居者  |       |
| 麻しん・風しん (MR)          | 2歳~19歳未満でMR定期未接種の方(最大2回)   | 通年    |
|                       | ※ ただし、MR2期の定期接種対象者を除く  |       |
| 帯状疱疹                  | 新宿区に住民登録がある50 歳以上の方  | 通年    |

※1…インフルエンザの印字業務の委託については、平成29年度第2回本審議会了承事項である。