

# 子どもの健康のために

お子さんの健康の保持・増進のために、健康診査や予防接種などを実施します。  
 お子さんの成長に合わせて必ず受診し、健康や発育の状況を確認しましょう。

## 1 健康診査



|      | 健診名                                 | 概要  |   | お問い合わせ                   |
|------|-------------------------------------|---|---|--------------------------|
| 個別健診 | 新生児聴覚検査<br>※出産後、入院中に産院で行う場合がほとんどです。 | 母子健康手帳別冊「母と子のしおり」内にある「新生児聴覚検査受診票」をご利用ください。愛知県内の医療機関で受診できます。愛知県外の医療機関や助産所(愛知県内含む)で受診する場合は助成制度があります。  |   | こども家庭支援課<br>0568-85-6170 |
|      | 乳児健康診査                              | 母子健康手帳別冊「母と子のしおり」内にある「乳児健康診査受診票(2回分)」を、1歳になるまでにご利用ください。愛知県内の医療機関で受診できます。愛知県外の医療機関で受診する場合は助成制度があります。 |   |                          |
| 集団健診 | 4か月児健康診査                            | 4か月になる月   | お子さんの発育・発達の確認や、育児の相談ができます。案内は、受診する前月の中旬頃に郵送します。 | こども家庭支援課<br>0568-87-1552 |
|      | 1歳6か月児健康診査                          | 1歳7か月になる月   |   |                          |
|      | 3歳児健康診査                             | 3歳1か月になる月   |   |                          |

## 2 離乳食教室

お問い合わせ ▶ 0568-87-1552 〈こども家庭支援課〉

離乳食の進め方や食べさせ方、お口のケア、この時期のお子さんの生活などの話をします。  
 (開催日、申込開始日などは広報春日井・市ホームページでご確認ください。)

| 教室名            | 内容                               | 対象者              | 会場             | 申し込み<br>(Web予約) | 開催数  |
|----------------|----------------------------------|------------------|----------------|-----------------|------|
| モグモグ<br>ごっくん教室 | 離乳食の始め方、食べさせ方、お口のケアとこの時期のお子さんの生活 | 4~6か月児(第一子)の保護者  | 総合保健<br>医療センター |                 | 年18回 |
| カミカミ<br>歯っぴー教室 | 離乳食の進め方、お口のケアとこの時期のお子さんの生活       | 8~11か月児(第一子)の保護者 |                |                 | 年18回 |

## 3 歯の教室

お問い合わせ ▶ 0568-85-6422 〈健康増進課〉

開催日、会場、申込開始日などは広報春日井・市ホームページでご確認ください。

### 歯の健康教室

未就学児とその保護者を対象に、歯科健診・フッ化物塗布(未就学児のみ)・歯科相談などを実施します。

### 歯の健康家族コンクール

日頃から歯の健康づくりに努めている、年長児に相当する年齢で、むし歯ができたことのないお子さんとその保護者を募集し、審査・表彰します。

# 4 予防接種

お問い合わせ 0568-85-6168 〈健康増進課〉



定期予防接種、任意予防接種の詳細については、市ホームページ(子どもの予防接種)でご確認ください。

## 定期予防接種

予防接種は、病気の発症や重症化を防ぐ効果があります。

接種前には、「予防接種と子どもの健康」(母子健康手帳交付時または転入時に配布します)や、郵送される「予防接種のご案内(接種券)」を必ず読み、接種期間、予防接種の効果、注意事項などを理解しましょう。

※転入した方へ:届出から1か月以内に予防接種調査票を郵送しますので、今までの接種の記録をご提出ください(スマートフォンなどからも提出可)。接種の記録をもとに、必要な接種券を郵送します。調査票が届かない場合は、ご連絡ください。

接種券と母子健康手帳を持参し、市内の指定医療機関で受けてください。

## 予防接種スケジュール

標準的(勧められている)接種時期 定期接種の対象年齢 → 必要な間隔

| ワクチンの種類                            | 回数            | 出生       | 2か月                       | 3か月              | 4か月                     | 5か月 | 6か月 | 7か月  | 8か月 | 9か月 | 10か月 | 11か月 | 1歳 |
|------------------------------------|---------------|----------|---------------------------|------------------|-------------------------|-----|-----|------|-----|-----|------|------|----|
| B型肝炎 (不活化)                         | 3回            | ① 27日以上  | ②                         | 1回目から139日(20週)以上 |                         |     | ③   |      |     |     |      |      |    |
| ロタ                                 | ロタリックス (経口生)  | 2回       | ① 27日以上                   | ②                | ①は出生14週6日後までに終えることが望ましい |     |     |      |     |     |      |      |    |
|                                    | ロタテック (経口生)   | 3回       | ① 27日以上                   | ② 27日以上          | ③                       |     |     |      |     |     |      |      |    |
| 小児用肺炎球菌 (不活化)                      | 4回            | ① 27日以上  | ② 27日以上                   | ③                | 60日以上で1歳以上(1歳~1歳3か月の間に) |     |     |      |     | ④   |      |      |    |
| ヒブ単独 (インフルエンザ菌b型) (不活化)            | 4回            | ① 27~56日 | ② 27~56日                  | ③                | 7~13か月                  |     |     |      | ④   |     |      |      |    |
| 四種混合 (ジフテリア・百日せき 破傷風・ポリオ) (不活化)    | 4回            | ① 20~56日 | ② 20~56日                  | ③                | 12~18か月(6か月あければ接種可)     |     |     |      |     |     | ④    |      |    |
| 五種混合 (ジフテリア・百日せき 破傷風・ポリオ・ヒブ) (不活化) | 4回            | ① 20~56日 | ② 20~56日                  | ③                | 6~18か月(6か月あければ接種可)      |     |     |      |     | ④   |      |      |    |
| BCG (注射生)                          | 1回            |          |                           |                  |                         |     | ①   |      |     |     |      |      |    |
| 麻しん風しん (MR) (注射生)                  | 2回            |          |                           |                  |                         |     |     |      |     |     |      | ①    |    |
| 水痘 (水ぼうそう) (注射生)                   | 2回            |          |                           |                  |                         |     |     |      |     |     |      | ①    |    |
| 日本脳炎 ※1 (不活化)                      | 4回            |          |                           |                  |                         |     |     | 【1期】 |     |     |      |      |    |
| 二種混合 (ジフテリア・破傷風) (不活化)             | 1回            |          |                           |                  |                         |     |     |      |     |     |      |      |    |
| 子宮頸がん (HPV) ※2                     | サーバリックス (不活化) | 3回       |                           |                  |                         |     |     |      |     |     |      |      |    |
|                                    | ガーダシル (不活化)   | 3回       |                           |                  |                         |     |     |      |     |     |      |      |    |
|                                    | シルガード9 (不活化)  | 2回       | ※1回目を15歳未満で接種開始する場合のみ選択可能 |                  |                         |     |     |      |     |     |      |      |    |

| ワクチン    | 対象年齢       | 回数         | 標準的な接種間隔   |                              |
|---------|------------|------------|--|------------------------------|
| ヒブ単独    | 生後2か月~5歳未満 | 初回3回       | 27~56日(4~8週)の間隔で1歳までに接種                          |                              |
|         |            | 追加1回       | 初回3回終了後、7~13か月の間隔で接種                             |                              |
| 小児用肺炎球菌 | 生後2か月~5歳未満 | 初回3回       | 27日(4週)以上の間隔で2歳までに接種<br>初2回目は1歳までに接種             |                              |
|         |            | 追加1回       | 初回3回終了後、60日以上の間隔で<br>1歳~1歳3か月の間に接種               |                              |
| B型肝炎    | 1歳未満       | 3回         | 27日(4週)以上の間隔で2回接種。1回目から<br>139日(20週)以上の間隔で3回目を接種 |                              |
| ロタ      | ロタリックス     | 生後6週~24週0日 | 2回   | 生後2か月から接種<br>27日(4週)以上の間隔で接種 |
|         | ロタテック      | 生後6週~32週0日 | 3回   | 1回目は出生14週6日後までを推奨            |
| 四種混合    | 生後2か月~7歳未満 | 初回3回       | 20~56日(3~8週)の間隔で接種                               |                              |
|         |            | 追加1回       | 初回3回終了後、12~18か月の間隔で接種                            |                              |
| 五種混合    | 生後2か月~7歳未満 | 初回3回       | 20~56日(3~8週)の間隔で接種                               |                              |
|         |            | 追加1回       | 初回3回終了後、6~18か月の間隔で接種                             |                              |

| ワクチン        | 対象年齢           | 回数                     | 標準的な接種間隔                                  |                                     |
|-------------|----------------|------------------------|---|-------------------------------------|
| BCG         | 1歳未満           | 1回                     | 生後5か月~8か月                                 |                                     |
| 麻しん風しん (MR) | 【1期】1歳~2歳未満    | 1回                     | —   |                                     |
|             | 【2期】小学校就学の前年度  | 1回                     | —   |                                     |
| 水痘          | 1歳~3歳未満        | 2回                     | 6~12か月の間隔で接種                              |                                     |
| 日本脳炎        | 【1期】生後6か月~7歳未満 | 初回2回<br>追加1回           | 6~28日(1~4週)の間隔で接種<br>初回2回終了後、おおむね1年の間隔で接種 |                                     |
|             | 【2期】9歳~13歳未満   | 1回                     | 9歳~10歳                                    |                                     |
| 二種混合        | 11歳~13歳未満      | 1回                     | 11歳~12歳                                   |                                     |
| 子宮頸がん (HPV) | サーバリックス        | 小学6年~<br>高校1年<br>(女子)  | 3回  | 1か月の間隔で2回目接種。<br>1回目から6か月の間隔で3回目接種。 |
|             | ガーダシル          | 小学6年~<br>高校1年<br>(女子)  | 3回  | 2か月の間隔で2回目接種。<br>1回目から6か月の間隔で3回目接種。 |
|             | シルガード9         | 小学6年~<br>15歳未満<br>(女子) | 2回  | 6か月の間隔で2回目接種。                       |

## 任意予防接種

接種費用を一部補助します。

### ◆おたふくかぜ

おたふくかぜワクチンを接種することにより、発症や重症化の予防に努めましょう。

- ◆対象者 1歳～6歳(小学校就学前)のおたふくかぜにかかったことがない人(当市で接種費用の補助を受けていないこと)
- ◆補助上限額 3,000円(生活保護受給者6,000円)
- ◆利用回数 1人1回
- ◆申請方法 市内の指定医療機関:接種時に医療機関で申請  
それ以外の医療機関:接種後に市へ申請  
(詳細は市ホームページ参照)

### ◆医療行為により免疫が失われた場合の予防接種

- ◆対象者 20歳未満で、骨髄移植などの医療行為により、定期予防接種で獲得した免疫が低下または消失し、医師に再度予防接種を受ける必要があると判断された人(一部のワクチンでは、接種年齢の上限が異なります)
- ◆補助上限額 定期予防接種の公費負担額
- ◆対象の予防接種 これまでに受けた定期予防接種  
※補助の利用を希望する人は、事前にお問い合わせください。

令和6年4月

| 1歳6か月 | 2歳 | 3歳 | 4歳 | 5歳 | 6歳 | 7歳 | 8歳 | 9歳 | 10歳 | 11歳 | 12歳 | 13歳 | 14歳 | 15歳 | 16歳 | 17歳 | 接種券発送時期       |
|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------|
|       |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     | 生後1か月になる月の月末  |
|       |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     | 生後1か月になる月の月末  |
|       |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     | 生後4か月になる月の月末  |
|       |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     | 生後11か月になる月の月末 |
|       |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     | 11歳の誕生日の月末    |
|       |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     | 中学1年生になる年度当初  |

五種混合に切り替えての接種はできません。

ヒブ・小児用肺炎球菌の接種開始時期が生後7か月以降の場合は、標準的接種時期で示されたスケジュールとは異なります。  
詳しくは、各予防接種のホームページをご覧ください。

【1期】

②

小学校就学の前年度  
(幼稚園保育園等の年長児)  
4/1から3/31まで

②  
6～12か月(3か月あければ接種可)

① → ② → ③  
6～28日 1年(6か月あければ接種可)

④

【2期】

①

①～②は1か月、①～③は6か月  
(③は①から5か月以上かつ②から2か月半以上あければ接種可能)

①～②は2か月(②は1か月以上あければ接種可能)、  
①～③は6か月(③は②から3か月以上あければ接種可能)

①～②は6か月(②は①から5か月以上あければ接種可能)

- ※1 平成16年4月2日～平成19年4月1日生まれの人は、20歳の誕生日前日まで接種が可能です。接種が完了していない人には、18歳の誕生日の月末に接種券を発送します。
- ※2 積極的な勧奨の差し控えが終了したことにより、上記接種対象者に加え、平成9年4月2日～平成20年4月1日生まれの女性も対象となります。

### 注意事項

接種券発送時期を過ぎた人で、接種券がお手元ない場合は、「予防接種の受け方」ページなどから再交付を依頼してください。次の人は手続きをすることにより接種を受けられる場合がありますので、市ホームページをご確認いただくか、接種前にお問い合わせください。

- ・他市区町村や指定医療機関以外で接種を受ける人
- ・長期療養を必要とする病気にかかり、定められた期間内に接種を受けられなかった人