



令和8年度 石井町定期予防接種予診票 通知時期一覧表



石井町では、定期予防接種のワクチンごとに接種対象となる時期（通知時期は下の表を参照）が来たら予診票を送付しています。（令和8年4月時点）

ワクチン種別	対象年齢	通知時期
ロタウイルス感染症	・ 1 価（ロタリックス） 出生6週0日後～出生24週0日後まで ・ 5 価（ロタテック） 出生6週0日後～出生32週0日後まで	生後2か月頃
B型肝炎	生後12か月に至るまでの間	
小児の肺炎球菌感染症	生後2か月～生後60か月に至るまでの間	
5種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風・ ポリオ・Hib感染症)	生後2か月～生後90か月に至るまでの間	
BCG	生後1歳に至るまでの間	生後5か月頃
日本脳炎 1期	生後6か月～生後90か月に至るまでの間	生後6か月頃
麻疹風しん 1期	生後12か月～生後24か月に至るまでの間	1歳頃
水痘	生後12か月～生後36か月に至るまでの間	
麻疹風しん 2期	5歳以上7歳未満で小学校就学の始期に達する日の1年前の日から当該始期に達する日の前日までの間	5歳頃 (幼稚園年長時)
日本脳炎 2期	9歳以上13歳未満	9歳 (小学3年生時)
2種混合 (ジフテリア・破傷風)	11歳以上13歳未満	11歳頃 (小学6年生時)
ヒトパピローマウイルス 感染症	12歳となる日の属する年度(小6)の初日から 16歳となる日の属する年度(高1)の末日まで の間にある女子	11歳頃 (小学6年生時) *女子のみ

お問い合わせ先 石井町健康増進課(保健センター) ☎088-674-0001