

61年度 前期予防接種日程表

東保健所管内日程

(受付時間 各会場とも午後1時半～2時半)

対象小学校区	会場	三種混合			急性灰 白髄炎
		1回目	2回目	3回目	
両浜・太郎代	南浜連絡所	4.2	5.13	6.9	4.10
松浜・太夫浜	北地区保健センター	4.4	5.15	6.11	4.11
濁川	濁川連絡所	4.2	5.13	6.9	4.10
大形	大形連絡所	4.2	5.13	6.9	4.11
東山の下・下山	中地区公民館	4.1	5.12	6.6	4.9
山の下・桃山		4.4	5.15	6.13	4.14
木戸・竹尾・牡丹山	木戸小学校	4.1	5.12	6.6	4.9
大淵・丸山	大江山農村環境改善センター	4.1	5.12	6.6	4.9
山湯・桜が丘・東中野山	石山地区保健センター	4.2	5.13	6.9	4.10
中野山・江南・南中野山		4.8	5.15	6.12	4.15
上所・上山	鳥屋野地区保健センター	4.4	5.14	6.11	4.14
女池・鳥屋野		4.7	5.19	6.16	4.16
曾野木	曾野木連絡所	4.3	5.14	6.10	4.11
東曾野木	鐘木会館	4.3	5.16	6.10	4.14
酒屋・割野	両川連絡所	4.3	5.14	6.10	4.11
沼垂・長嶺	東保健所	4.3	5.21	6.18	4.15
万代・南万代・笹口		4.7	5.16	6.12	4.16
未接種者(期、回の区別はありません)			7.11	7.15	5.1

西保健所管内日程

(受付時間 各会場とも午後1時半～2時半)

対象小学校区	会場	三種混合			急性灰 白髄炎
		1回目	2回目	3回目	
赤塚・木山	赤塚連絡所	4.1	5.12	6.17	4.10
小瀬・笠木	中野小瀬連絡所	4.1	5.12	6.17	4.10
内野・西内野	西地区保健センター	4.4	5.16	7.4	
内野					4.11
西内野				4.16	
五十嵐	五十嵐小学校	4.3	5.14	6.26	4.14
新通・坂井東	新通小学校	4.7	5.19	6.27	4.17
坂井輪	坂井輪小学校	4.8	5.21	6.30	4.21
小針・東青山	小針小学校	4.18	5.29	7.3	4.28
真砂	真砂小学校	4.3	5.14	6.23	4.14
青山	青山小学校	4.4	5.15	6.20	4.15
坂井輪・真砂	坂井輪地区保健センター	4.18	5.30	7.11	4.23
入舟・豊原	入舟地区保健センター	4.2	5.13	6.30	4.11
湊・栄	湊小学校	4.8	5.19	6.19	4.18
新潟・大畑・礎	新潟小学校	4.9	5.26	6.18	4.24
浜浦	浜浦小学校	4.7	5.16	6.23	4.16
有明台	薬師神社	4.2	5.15	7.1	4.15
関屋・鏡洲・白山	西保健所	4.9	5.27	6.24	4.22
未接種者(期、回の区別はありません)					7.22

東保健所保健予防課 防疫係 ☎ 43-5311
西保健所保健予防課 防疫係 ☎ 66-5171

対象者

◎急性灰白髄炎(小児マヒ)
生後3か月から生後48か月(満4歳)になるまでの乳・幼児
1回目……初めて受ける人。
2回目……これまでに1回目の投与を受けた人。
(通称、前期に1回目を受けた人は、後期に2回目を、後期に1回目を受けた人は、翌年度2回目を受けることとなります。)
なるべく、生後18か月になるまでに2回目を完了して下さい。

◎三種混合(ジフテリア・百日せき・破傷風混合)
第1期……3週間から8週間の間隔において3回接種を受けます。
生後24か月(満2歳)から生後48か月(満4歳)になるまでの幼児で初めて受ける人。
第2期……1回接種を受けます。
第1期の3回目(2回目で中止した人は2回目)を受けてから12か月以上経過し18か月になるまでの人。
◎三種混合の第1期を完了したのち、18か月を超えた人でも、生後66か月(満5歳半)になるまでの人は第2期を受けられます。
なるべく、生後48か月になるまでに第1期・第2期とも完了して下さい。

◎二種混合(ジフテリア・破傷風混合)
この二種混合の対象者は、原則として、三種混合の接種対象期間を過ぎたために三種混合を受けられなくなった人などです。したがって、三種混合を接種できる人または三種混合を第2期まで完了した人は、この二種混合を受ける必要はありません。
第1期……3週間から8週間の間隔において3回接種を受けます。
(1)生後48か月(満4歳)を超え生後72か月(満6歳)になるまでの人で、三種混合第1期を1回も受けていない人、または1回しか受けていない人。
(2)生後24か月(満2歳)から生後72か月(満6歳)になるまでの人で、三種混合の接種は不適当であるが、二種混合の接種は適当(百日せきにかかった人の場合など)であると認められた人。
第2期……1回接種を受けます。
(1)第1期の3回目(2回目で中止した人は2回目)を受けてから12か月以上経過し18か月になるまでの人。
(2)生後66か月(満5歳半)を超え生後72か月(満6歳)になるまでの人で、三種混合第1期の3回目(2回目で中止した人は2回目)を受けてから12か月以上経過したが、まだ第2期の接種を受けていない人。
※県外からの転入者等で、二種混合の第1期を受けてから12か月以上経過し18か月になるまでの人で、生後24か月(満2歳)から生後90か月(満7歳半)になるまでの人は第2期を受けられます。ただし第1期完了後18か月を超えた人は、生後72か月(満6歳)までしか受けられません。



◆三種混合、二種混合予定とも第2期接種者については各会場のいづれの日でも接種可能です。
5月～7月の実施予定の日本脳炎とツベルクリン反応検査の日程などは今後の市報をご覧ください。

1期(1・2・3回目) ジフテリア・百日せき 破傷風混合 予防接種問診票(三種)

氏名() 性別() 年齢() 住所() 電話番号()

1	今日おひるの体温は何度でしたか。(朝の体温もはかってきてください。)	あさ	ひる	再検
2	1か月以内にポリオ(小児マヒ)、麻疹(はしか)、ふうしん、BCG、おたふくかぜのいずれかの予防接種を受けたことがありますか。	ある	ない	
3	1週間以内にその他の予防接種(百日せき、ジフテリア、破傷風、インフルエンザ、日本脳炎など)を受けたことがありますか。	ある	ない	
4	現在健康で元気ですか。	元気です	元気です	
5	病後で弱っているとか、いちじらしい栄養障害で医師にかかっていますか。	いる	いない	
6	現在かぜ、下痢などの急性の病気で医師にかかっていますか。かかっていたら病名()	いる	いない	
7	心臓病、じん臓病、肝臓病など慢性的の病気にかかっていますか。かかっていたら病名()	いる	いない	
8	今回の予防接種について医師から指示をうけましたか。	うけなかった	許された	
9	1か月以内にはしか、ふうしん、水ぼうそう、おたふくかぜなどにかかりましたか。かかっていたら病名()	かかった	かからない	
10	くすりをのんで皮ふにほっしんがたり、注射にまけたことがありますか。	ある	ない	
11	ぜんそく、鼻アレルギー、じんましんやしっしんのでやすい方だと思いますか。(でやすい病名を○でかこんでください。)	思う	思わない	
12	いまままでに予防接種でとくにぐあいのわるくなったことがありますか。あれば予防接種名()	ある	ない	
13	1か年以内にけいれん(熱によるひきつけを含む)をおこしたことがありますか。	ある	ない	

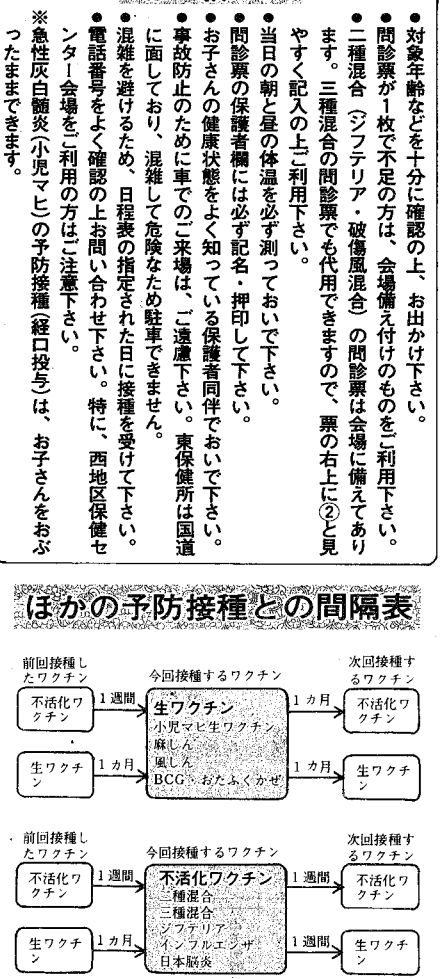
医師の意見 問診医() 接種医()

1回目 2回目 急性灰白髄炎予防接種問診票

氏名() 性別() 年齢() 住所() 電話番号()

1	今日おひるの体温は何度でしたか。(朝の体温もはかってきてください。)	あさ	ひる	再検
2	1か月以内にポリオ(小児マヒ)、麻疹(はしか)、ふうしん、BCG、おたふくかぜのいずれかの予防接種を受けたことがありますか。	ある	ない	
3	1週間以内にその他の予防接種(百日せき、ジフテリア、破傷風、インフルエンザ、日本脳炎など)を受けたことがありますか。	ある	ない	
4	現在健康で元気ですか。	元気です	元気です	
5	病後で弱っているとか、いちじらしい栄養障害で医師にかかっていますか。	いる	いない	
6	現在かぜ、下痢などの急性の病気で医師にかかっていますか。かかっていたら病名()	いる	いない	
7	心臓病、じん臓病、肝臓病など慢性的の病気にかかっていますか。かかっていたら病名()	いる	いない	
8	今回の予防接種について医師から指示をうけましたか。	うけなかった	許された	
9	1か月以内にはしか、ふうしん、水ぼうそう、おたふくかぜなどにかかりましたか。かかっていたら病名()	かかった	かからない	
10	くすりをのんで皮ふにほっしんがたり、注射にまけたことがありますか。	ある	ない	
11	ぜんそく、鼻アレルギー、じんましんやしっしんのでやすい方だと思いますか。(でやすい病名を○でかこんでください。)	思う	思わない	
12	いまままでに予防接種でとくにぐあいのわるくなったことがありますか。あれば予防接種名()	ある	ない	
13	1か年以内にけいれん(熱によるひきつけを含む)をおこしたことがありますか。	ある	ない	

医師の意見 問診医() 接種医()



接種事故防止のため 注意と協力を

接種を受ける前
①接種の1週間以内に他の予防接種(百日せき、ジフテリア、破傷風、インフルエンザ、日本脳炎など)を受けない。
②接種当日は、発熱、頭痛、嘔吐、下痢、腹痛、発疹、皮膚のかぶれ、アレルギー反応など、接種後24時間以内に発症した場合は、接種を中止し、医師の診察を受けてください。
③接種当日は、接種会場に必ず保護者同伴で来て下さい。
④接種当日は、接種会場に必ず保護者同伴で来て下さい。
⑤接種当日は、接種会場に必ず保護者同伴で来て下さい。
⑥接種当日は、接種会場に必ず保護者同伴で来て下さい。
⑦接種当日は、接種会場に必ず保護者同伴で来て下さい。
⑧接種当日は、接種会場に必ず保護者同伴で来て下さい。
⑨接種当日は、接種会場に必ず保護者同伴で来て下さい。
⑩接種当日は、接種会場に必ず保護者同伴で来て下さい。

接種を受ける時
①接種を受ける際は、接種券と問診票を持参して下さい。
②接種を受ける際は、接種券と問診票を持参して下さい。
③接種を受ける際は、接種券と問診票を持参して下さい。
④接種を受ける際は、接種券と問診票を持参して下さい。
⑤接種を受ける際は、接種券と問診票を持参して下さい。
⑥接種を受ける際は、接種券と問診票を持参して下さい。
⑦接種を受ける際は、接種券と問診票を持参して下さい。
⑧接種を受ける際は、接種券と問診票を持参して下さい。
⑨接種を受ける際は、接種券と問診票を持参して下さい。
⑩接種を受ける際は、接種券と問診票を持参して下さい。

接種のあとの注意
①接種のあとの注意は、接種券と問診票を持参して下さい。
②接種のあとの注意は、接種券と問診票を持参して下さい。
③接種のあとの注意は、接種券と問診票を持参して下さい。
④接種のあとの注意は、接種券と問診票を持参して下さい。
⑤接種のあとの注意は、接種券と問診票を持参して下さい。
⑥接種のあとの注意は、接種券と問診票を持参して下さい。
⑦接種のあとの注意は、接種券と問診票を持参して下さい。
⑧接種のあとの注意は、接種券と問診票を持参して下さい。
⑨接種のあとの注意は、接種券と問診票を持参して下さい。
⑩接種のあとの注意は、接種券と問診票を持参して下さい。

接種会場をきれいに
接種会場は、お子さんの入学される学校や皆さんの大切な施設です。接種会場をきれいに保つて下さい。また、接種会場には、お子さんの健康を守るために、接種券と問診票を持参して下さい。