

令和6年度

紀美野町健康カレンダー

令和6年4月～
令和7年3月まで



こどもの健診等

【問い合わせ先】
子育て推進課



4か月児健診

実施日	対象児
4月11日(木)	R5年11月21日～R5年12月10日生まれ
5月9日(木)	R5年12月11日～R6年1月8日生まれ
6月6日(木)	R6年1月9日～R6年2月5日生まれ
7月4日(木)	R6年2月6日～R6年3月3日生まれ
8月1日(木)	R6年3月4日～R6年3月31日生まれ
8月29日(木)	R6年4月1日～R6年4月28日生まれ
9月19日(木)	R6年4月29日～R6年5月18日生まれ
10月10日(木)	R6年5月19日～R6年6月9日生まれ
10月31日(木)	R6年6月10日～R6年6月30日生まれ
11月21日(木)	R6年7月1日～R6年7月20日生まれ
12月19日(木)	R6年7月21日～R6年8月18日生まれ
1月9日(木)	R6年8月19日～R6年9月8日生まれ
1月30日(木)	R6年9月9日～R6年9月29日生まれ
2月27日(木)	R6年9月30日～R6年10月26日生まれ
3月13日(木)	R6年10月27日～R6年11月12日生まれ
受付時間	13:00～13:30
場所	海南市海南保健福祉センター

もぐもぐタイム(離乳食教室) (5～7か月児)

実施日	対象児
4月9日(火)	R5年9月～R5年10月生まれ
6月11日(火)	R5年11月～R5年12月生まれ
8月6日(火)	R6年1月～R6年2月生まれ
10月8日(火)	R6年3月～R6年4月生まれ
12月10日(火)	R6年5月～R6年6月生まれ
2月4日(火)	R6年7月～R6年8月生まれ
受付時間	10:00～10:30
場所	総合福祉センター

※母子健康手帳をご持参ください。

こどもの予防接種

◎対象者には、実施通知書と予診票を郵送します。接種料は無料ですが、接種時期を過ぎますと全額自己負担になります。
◎他市町村より転入された場合は、必要な実施通知書や予診票を発行しますので、母子健康手帳(予防接種記録欄)を子育て推進課にご提出ください。

【問い合わせ先】
子育て推進課

定期接種		対象者	標準的な接種年齢または接種時期	接種回数
ロタウイルス		ロタリックス：生後6週0日後～24週0日後まで	初回は生後14週6日までに実施すること	27日以上の間隔で2回経口投与
		ロタテック：生後6週0日後～32週0日後まで		27日以上の間隔で3回経口投与
ヒブ		2か月～60か月に至るまで	初回：接種開始年齢は2か月～7か月に至るまで 追加：初回終了後7か月～13か月	初回：27日以上の間隔で3回 追加：1回 接種開始年齢によって接種回数が異なります。
小児肺炎球菌		2か月～60か月に至るまで	初回：接種開始年齢は2か月～7か月に至るまで 追加：1歳～1歳3か月	初回：27日以上の間隔で3回 追加：1回
B型肝炎		2か月～12か月に至るまで	2か月～9か月に至るまで	27日以上の間隔で2回、更に初回接種から139日以上を経過した後に1回
B C G		12か月に至るまで	5か月～8か月に至るまで	1回
4種混合 (ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ)		2か月～90か月に至るまで	初回：2か月～12か月に至るまで 追加：初回終了後12か月～18か月	初回：20～56日間隔で3回 追加：1回
5種混合(R6.4～) (ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ・ヒブ)		2か月～90か月に至るまで	初回：2か月～7か月に至るまで 追加：初回終了後6か月～18か月	初回：20～56日間隔で3回 追加：1回
2種混合 (ジフテリア・破傷風)		11歳以上13歳に至るまで	11歳～12歳に至るまで	1回 H25年4月～9月生まれの方：R6年9月末に通知 H25年10月～H26年3月生まれの方：R7年3月末に通知
麻しん風しん(MR)	1期	12か月～24か月に至るまで	1歳過ぎたらなるべく早く	1回
	2期	小学校就学前の1年間	H30年度生(年長児) 4月～6月に接種	1回
水痘		12か月～36か月に至るまで	1回目：接種開始年齢は12か月～15か月に至るまで 2回目：初回終了後6か月～12か月	2回
日本脳炎	1期	6か月～90か月に至るまで	初回：3歳 追加：4歳	初回：6～28日間隔で2回 追加：初回終了後概ね1年で1回
	2期	9歳～13歳に至るまで	9歳～10歳に至るまで	1回 H27年4月～9月生まれの方：9月末に通知 H27年10月～H28年3月生まれの方：R7年3月末に通知
	※特例対象者：H19年4月1日以前に生まれた20歳未満の方			1期(初回2回・追加1回)2期1回のうち、受けていない回数を20歳まで接種
HPV (子宮頸がん予防ワクチン)		小学6年生～高校1年生女子 接種機会を逃した方 (キャッチアップ対象者)	中学1年生女子 H9年度～H19年度生まれの女性で未接種の方	初回接種から1か月または2か月後、6か月後の計3回 ※キャッチアップ対象者はR6年度で終了です。 (R7.4.1以降の接種は自己負担がかかります。)
インフルエンザ(任意接種)		1歳～中学3年生	1歳～中学3年生で接種を希望する方	1回 2,000円上限の助成(13歳未満は2回まで)

成人の予防接種

◎詳細は広報またはホームページをご覧ください。

【問い合わせ先】
保健福祉課



成人用肺炎球菌	・接種日に65歳の方(65歳の誕生日の前日から66歳の誕生日の前日まで) ・60～64歳で心臓・腎臓・呼吸器・免疫機能に障害があり日常生活が困難な方 ※過去に23価肺炎球菌英膜多糖体ワクチンの接種を受けた方は対象外です。	1回 自己負担3,000円
風疹抗体検査	S37.4.2～S54.4.1生まれの男性(抗体なしの場合、MRワクチンを接種できます。)	1回 ※過去に助成を受けたことがある場合は対象となりません。
インフルエンザ	65歳以上、60～64歳で心臓・腎臓・呼吸器・免疫機能に障害があり日常生活が困難な方	1回(10月～1月) 自己負担1,500円
新型コロナウイルス	65歳以上、60～64歳で心臓・腎臓・呼吸器・免疫機能に障害があり日常生活が困難な方	1回 ※時期や自己負担金は未定です。
带状疱疹(任意接種)	接種日に50歳以上で、接種を希望する方	带状疱疹ワクチン1回10,000円助成(2回まで)と水痘生ワクチン1回4,000円助成の2種類があります。ワクチンの選択は医療機関にご相談ください。

※問い合わせ先の詳細は裏面の下部をご覧ください。