

子育て相談(要予約)				
母乳相談(1日4名まで)・栄養相談・歯科相談・育児相談 ※計測のみ希望の方は予約不要です。				
月	実施日・会場			
	甚目寺保健センター	七宝保健センター	美和保健センター	
4月	15日(月)	☆16日(火)	3日(水)	12日(金)
5月	13日(月)	14日(火)	8日(水)	17日(金)
6月	17日(月)	☆18日(火)	5日(水)	14日(金)
7月	22日(月)	23日(火)	3日(水)	12日(金)
8月	19日(月)	☆20日(火)	7日(水)	9日(金)
9月	9日(月)	10日(火)	4日(水)	13日(金)
10月	21日(月)	☆22日(火)	9日(水)	11日(金)
11月	18日(月)	19日(火)	6日(水)	8日(金)
12月	16日(月)	☆17日(火)	4日(水)	13日(金)
R7. 1月	20日(月)	21日(火)	8日(水)	17日(金)
2月	17日(月)	☆18日(火)	5日(水)	14日(金)
3月	17日(月)	18日(火)	5日(水)	14日(金)
時間	午前9時30分～10時15分			
内容	身体計測、個別相談(母乳相談・栄養相談・歯科相談・育児相談)			
持ち物	バスタオル、タオル(母乳相談申込の方)			
※甚目寺保健センターでの歯科相談は、月曜日のみとなります。 ※☆の日は、母乳相談・栄養相談を予約された方のみとなります。				

## 生涯学習講座(前期)

要予約	1～2歳児親子向け 栄養満点ふりかけと野菜たっぷりお味噌汁講座
会場	美和公民館 1階調理室、和室1.2.3
対象	1～2歳児1人と保護者1人 10組
実施日	5月8日(水)
時間	午前10時～正午
参加費	参加費 200円/組 材料費 300円/組
持ち物	親子の分をご用意ください。エプロンなどの汚れを防ぐもの、三角巾またはバンダナ、お手拭きタオル、飲み物
申込	詳しくは各ご家庭に配付する「生涯学習のご案内」をご確認ください。
問合せ	生涯学習課 ☎052-485-6070

※定員を超えた場合は、抽選となります。

要予約	ママのためのリフレッシュ&産後ケア&バランスボール(無料託児)
会場	七宝公民館 2階講堂
対象	市内在住、在勤または在学の18歳以上 定員15名
実施日	5月16日(木)、30日(木)、 6月13日(木)、27日(木)、7月11日(木)
時間	午前10時30分～正午
参加費	1,000円(全5回)
申込	詳しくは各ご家庭に配付する「生涯学習のご案内」をご確認ください。
問合せ	生涯学習課(七宝公民館) ☎052-444-2511

※託児申込希望者を優先させていただく場合があります。

# 予防接種

## ● 定期接種 場所/指定医療機関

### 接種場所

あま市・津島市・愛西市・弥富市・海部郡内の指定医療機関(指定医療機関については、家庭訪問、乳幼児健診、個人通知で配付する一覧表でご確認ください。)

## 5種混合(ジフテリア・百日せき・破傷風・不活化ポリオ・Hib)

対象年齢	2か月から90か月(7歳半)に至るまで	
接種回数	1期初回	生後2か月から7か月に至るまでに開始し、20日から56日までの間隔を以て3回
間隔等	1期追加	初回3回終了後、6月から18月の間隔を以て1回

※既に4種混合ワクチンまたは不活化ポリオワクチン及び3種混合ワクチンを接種されている方は、対象となりません。

## 小児の肺炎球菌感染症

対象年齢	2か月から60か月(5歳)に至るまで	
接種回数	初回	1歳までに27日以上の間隔を以て3回
間隔等	追加	1歳以降に、初回3回終了後、60日以上の間隔を以て1回

### ◎小児の肺炎球菌感染症の接種回数について

・なるべく、生後2か月から6か月の間に接種をはじめ、1歳までに初回接種を済ませましょう。なお、接種開始月齢や規定の方法で接種できなかった場合は、接種回数が異なります。詳しくは保健センターへお問い合わせください。

日本脳炎 1期	日本脳炎 2期
対象年齢	6か月から90か月(7歳半)に至るまで <推奨期間> 9歳以上13歳未満
接種回数	1期初回 6日から28日までの間隔を以て2回 3歳に達した時から4歳に達するまでの期間
間隔等	1期追加 1期初回終了後、おおむね1年後に1回 4歳に達した時から5歳に達するまでの期間
接種期間	小学4年生に個別に郵送します。

### ◎日本脳炎ワクチンについて

・1期初回について、事情のある場合には生後6か月から接種できます。  
・予防接種法施行令等の一部改正により、平成19年4月1日以前生まれの方(ただし接種日において20歳の誕生日の前日まで)は定期の予防接種の特例対象者になります。  
未接種の方で接種を希望される方には、予診票をお渡ししますので、母子健康手帳をご持参のうえ、保健センターへお越しください。

## ヒトパピローマウイルス(HPV)感染症(子宮頸がん)

種類	サーバリックス®	ガーダシル®	シルガード® 9
対象年齢	①小学6年生から高校1年生相当(平成20年4月2日から平成25年4月1日生)の女子 ②平成9年4月2日～平成20年4月1日生の女子		
接種回数・間隔	1月の間隔を以て2回行った後、1回目の接種から6月の間隔を以て1回	2月の間隔を以て2回行った後、1回目の接種から6月の間隔を以て1回	※15歳の前日までに1回目を接種した場合は2回で接種完了(ただし、1回目の接種から5月以上の間隔を以て2回目をを行った場合)
接種期間	①小学6年生に属する年度の初日から高校1年生の年度の末日まで ②令和7年3月31日まで		

・未接種の方で予診票をお持ちでない方は、母子健康手帳をご持参のうえ、保健センターまでお越しください。  
・ベネフィット(有効性)とリスク(安全性)を理解したうえで接種しましょう。

## ロタウイルス感染症

種類	ロタリックス	ロタテック
対象年齢	出生6週0日後から24週0日後まで	出生6週0日後から32週0日後まで
接種回数・間隔	27日以上の間隔を以て2回	27日以上の間隔を以て3回
初回接種	出生14週6日後までに完了することが望ましい	

### ◎ロタテックの接種を希望される方

・3回目の接種の際の予診票は、指定医療機関に設置してあるものをご使用ください。

## B型肝炎

対象年齢	1歳に至るまで(推奨期間:生後2か月から9か月に至るまでの期間)	
接種回数	初回	27日以上の間隔を以て2回
間隔等	追加	1回目終了後、139日以上の間隔を以て1回

## BCG

対象年齢	生後1歳に至るまで(推奨期間:生後5か月に達した時から8か月に至るまでの期間)
接種回数	1回

## 麻しん及び風しん(MR混合ワクチン)

種類	1期	2期
対象年齢	1歳から2歳に至るまで	年長児(平成30年4月2日生から平成31年4月1日生) ※対象者には4月に予診票を郵送します。
接種回数	1回	1回
接種期間	通年	令和6年4月1日～令和7年3月31日

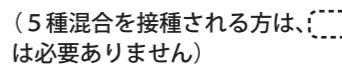
## ● 任意接種(一部公費助成)

### 子どもインフルエンザ

助成対象者・接種回数	1歳から小学生:2回 中学生:1回
接種場所	あま市内の指定医療機関
助成額	1回の接種費用のうち1,000円
実施期間	令和6年10月～令和7年1月を予定(対象者には助成券を郵送します)

・あま市内の指定医療機関以外で接種を希望される場合、後から払い戻しが受けられます。

令和6年4月1日より、5種混合予防接種が定期接種化されました。すでに4種混合、Hib感染症の接種を開始された方は、5種混合ではなく、これまでと同じワクチンで接種を完了してください。

(5種混合を接種される方は、で囲われた4種混合・Hib感染症・不活化ポリオは必要ありません)

## Hib(インフルエンザ菌b型)感染症

対象年齢	2か月から60か月(5歳)に至るまで	
接種回数	初回	27日から56日までの間隔を以て3回
間隔等	追加	初回3回終了後、7月から13月までの間隔を以て1回

### ◎Hibの接種回数について

・なるべく、生後2か月から6か月の間に接種をはじめ、1歳までに初回接種を済ませましょう。なお、接種開始月齢や規定の方法で接種できなかった場合は、接種回数が異なります。詳しくは保健センターへお問い合わせください。

### ◎不活化ポリオ予防接種を完了されていない方へ

不活化ポリオ予防接種の定期接種は継続されています。完了していない方は早めに接種をしましょう。(生後90か月に至るまで)

## 水痘(水ぼうそう)

対象年齢	1歳から3歳に至るまで
接種回数・間隔等	3月以上(標準的な期間は6月から12月まで)の間隔を以て2回
接種期間	水ぼうそうにかかったことが確実な方は、接種する必要はありません。

## 2種混合(ジフテリア・破傷風)

対象年齢	11歳以上13歳未満	
接種回数	1回	3種混合または4種混合2期のことです。3種混合または4種混合1期を接種していない方は、お問い合わせください。
予診票の配付	小学6年生に個別に郵送します。	

### 指定医療機関で定期予防接種を受けることができない方

予防接種の10日前までに、必ず母子健康手帳をご持参の上、保健センターにご相談ください。  
【対象】  
・かかりつけ医が指定医療機関以外で、かかりつけ医での接種を希望される方  
・重症な病気等で入院または通院している方  
・長期にわたり療養を必要とする疾病にかかり、定期の予防接種の対象者であった間に接種を受けられなかった方  
・予防接種により強い副反応が出る可能性のある方

### 特別の理由による任意予防接種費用助成事業

骨髄移植手術その他の理由により、接種済みの定期の予防接種の予防効果が期待できないと医師に判断され、任意で再度、予防接種を受ける方に対し、予防接種に要する費用の一部を助成します。

【対象】  
・骨髄移植手術その他の理由により、接種済みの定期の予防接種の予防効果が期待できないと医師に判断された方  
・接種日に20歳未満の方。ただし、5種混合、4種混合は15歳未満、Hib感染症は10歳未満、小児の肺炎球菌感染症は6歳未満、BCGは4歳未満の方

【対象の予防接種】  
接種済みの定期予防接種A類(5種混合、B型肝炎、Hib感染症、小児の肺炎球菌感染症、4種混合、3種混合、不活化ポリオ、BCG、麻しん及び風しん、水痘、日本脳炎、2種混合、HPV感染症)

※必ず母子健康手帳をご持参のうえ、保健センターにご相談ください。

