

2026年度(令和8年度) 乳幼児等予防接種 実施要領【共通】

目 次

- 1 実施期間 P. 1
- 2 予防接種料金(個人負担金)
- 3 予診の方法
- 4 接種不相当者及び接種要注意者
- 5 定期接種に使用するワクチン等について P. 2
- 6 その他

注 意 点

※接種の対象者・接種回数・接種方法は、各予防接種別の実施要領で確認してください。

※「ロタウイルス」、「日本脳炎」及び「HPV(ヒトパピローマウイルス)」の予防接種については、3 予診の方法、4 接種不相当者及び接種要注意者が異なりますので、この**実施要領【共通】**を参考にせず、予防接種ごとの実施要領で確認してください。

福山市

2026.4.1

1 実施期間

2026年(令和8年)4月1日～2027年(令和9年)3月31日

2 予防接種料金(個人負担金)

無 料 (市外居住者については、『定期接種実施マニュアル』を参照してください。)

3 予診の方法

〔「**ロタウイルス**」〕、〔「**日本脳炎**」及び〔「**HPV(ヒトパピローマウイルス)**」〕は、【各予防接種別】を参照)

- ① 予診の方法は、問診、検温及び診察(視診、聴診等)とする。
- ② 検温は、接種を受ける者全員に対して医療機関において行う。
《被接種者が、自宅等で検温している場合でも、医療機関において再度検温する。》
- ③ 予診票に記入漏れがないように医療機関において十分確認する。
※HPV(ヒトパピローマウイルス)の予診票については、裏面の保護者自署欄も記入があるかどうか十分確認してください。
- ④ 医師は予診票をチェックし、接種の可否を診断し、保護者に説明する。
- ⑤ 医師記入欄へのサインは医師の自筆で行う。ゴム印等で記名した場合は医師の押印を行う。(接種場所等の記入欄への記入については、ゴム印でよい。)

4 接種不相当者及び接種要注意者

〔「**ロタウイルス**」〕、〔「**日本脳炎**」及び〔「**HPV(ヒトパピローマウイルス)**」〕は、【各予防接種別】を参照)

(1) 接種不相当者(接種を受けることができない者)

次の各号に掲げる者は、予防接種を受けることができない。

- ① 明らかな発熱を呈している者(37度5分以上)
- ② 重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな者
- ③ 当該疾病にかかる予防接種の接種液の成分によって、アナフィラキシーを呈したことがあることが明らかな者
※ヒブの場合は、破傷風トキソイドによるものも含まれます。
※小児用肺炎球菌の場合は、ジフテリアトキソイドによるものも含まれます。
- ④ その他、予防接種を行うことが不適当な状態にある者

【BCGのみ】

- ⑤ 結核その他の疾病の予防接種、外傷等によるケロイドが認められる者
- ⑥ 結核の既往のある者
- ⑦ 免疫機能に異常のある疾患を有する者及び免疫抑制をきたす治療を受けている者

【麻しん風しん混合(単抗原含む)及び水痘のみ】

- ⑧ 妊娠していることが明らかな者

【麻しん風しん混合(単抗原含む)のみ】

- ⑨ 免疫機能に異常のある疾患を有する者及び免疫抑制をきたす治療を受けている者

(2) 接種要注意者(接種の判断を行うに際し、注意を要する者)

次の各号に掲げる者については、健康状態及び体質を勘案し、注意して接種しなければならない。

- ① 心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患、血液疾患及び発育障害等の基礎疾患を有する者
 - ② 予防接種後2日以内に発熱のみられた者及び全身性発疹等のアレルギーを疑う症状を呈したことがある者
 - ③ 過去にけいれんの既往のある者
 - ④ 過去に免疫不全の診断がなされている者及び近親者に先天性免疫不全症の者がいる者
 - ⑤ 接種しようとする接種液の成分に対して、アレルギーを呈するおそれのある者
- ※ヒブの場合は、破傷風トキソイドによるものも含まれます。
- ※小児用肺炎球菌の場合は、ジフテリアトキソイドによるものも含まれます。

【BCGのみ】

- ⑥ 過去に結核患者との長期の接触がある者、その他の結核感染の疑いのある者

【水痘のみ】

- ⑦ 明らかに免疫機能に異常のある疾患を有する者及び免疫抑制をきたす治療を受けている者

【15価肺炎球菌ワクチン、20価肺炎球菌ワクチン、5種混合ワクチン及びRSワクチンのみ】

- ⑧ 血小板減少症、凝固障害のある者、抗凝固療法を施行している者

5 定期接種に使用するワクチン等について

- (1) 福山市民(定期接種対象者)に対して接種する場合は、福山市が購入配付する定期接種用ワクチンを使用してください。
- (2) 一旦納入された定期接種用ワクチンの返品はできません。各医療機関においては、極力ロスや有効期限切れを出さないよう確実に接種する本数についてその都度、注文をお願いします。

6 その他

この実施要領によるほか、その他の詳細については、お手元に配付の『予防接種ガイドライン』、『定期接種実施マニュアル』を参考に実施してください。