

未接種分定期予防接種の予診票をご申請ください

定期予防接種とは
法に基づき実施される予防接種です。
対象者へは個別で通知が送られます。
ただし対象年齢の期間中に
お引越し等をされた場合は、
新たに発行申請が必要となります。



▲各事業の詳細は
区HPをご確認ください。

子どもの定期予防接種

step 1

母子健康手帳(親手帳)などの記録を確認して、未接種分定期予防接種を確認しよう！
「予診票送付時期」が過ぎている場合、区から自動的に予診票は送付されませんので、申請が必要です。
以下のチェックシートで未接種分予防接種をご確認ください。

step 2

みなと保健所 保健予防課に予診票の交付を依頼しよう！
申請から一週間程度で郵送いたします。
申請方法 ▶ 電子申請or電話申請
☎03-6400-0094

step 3

港区予防接種実施医療機関に港区が発行する予診票を持参しよう！
お引越しされた場合、前住所で発行された予診票はお使いになれませんので、必ず港区発行の予診票をご持参ください。

ワクチン種類	回数 (チェック欄)	対象年齢など	予診票送付時期
□タウリス ワクチン	☐ 1 ☐ 2	□タリックス 生後6週以上24週まで	生後1か月になる月の月末
	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	□タテック 生後6週以上32週まで	
小児用肺炎球菌	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4	生後2か月以上5歳未満	
B型肝炎	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	1歳未満	
DPT-IPV-Hib 1期(5種混合)	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4	生後2か月以上7歳半未満 ※過去の接種歴によりDPT(3種混合)、 IPV(単体不活化ポリオ)の発行可	
BCG(結核)	☐ 1	1歳未満	生後2か月になる月の月末
麻しん・風しん混合 MR1期	☐ 1	生後12か月以上 24か月未満	生後11か月になる月の月末
水痘	☐ 1 ☐ 2	生後12か月以上 36か月未満	
日本脳炎1期初回	☐ 1 ☐ 2	生後6か月以上 7歳半未満	3歳になる月の前月末
1期追加	☐ 1		4歳になる月の前月末
麻しん・風しん混合 MR2期	☐ 1	小学校就学前の1年間 (年長児)	小学校就学前年(年長児) になる年の3月末
日本脳炎2期	☐ 1	9歳以上13歳未満	9歳になる月の前月末
DT2期(2種混合)	☐ 1	11歳以上13歳未満	11歳になる月の前月末
HPVワクチン	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	小学6年生から 高校1年生相当の女子	小学校6年生になる年の 3月末

妊婦さんの定期予防接種(母子免疫ワクチン)

ワクチン種類	回数 (チェック欄)	対象となる時期	予診票送付時期
RSウイルス ワクチン	☐ 1	妊娠28週0日から36週6日まで	港区へ妊娠届出書や母子健康手帳 (親手帳)の住所変更届を提出した 方には順次予診票をお送りします。

裏面もご覧ください。

子どもの任意接種費用助成

ワクチン種類	回数 (チェック欄)	対象年齢など	予診票送付時期
おたふくかぜ 助成額 7,000円/回 (差額自己負担)	☐ 1 ☐ 2 (最大2回まで)	1歳から小学校就学前年度 (年長児相当)の間で 未接種回数分(最大2回)	生後11か月になる月の月末 ----- 小学校就学前年(年長児) になる年の3月末
麻しん風しん混合 MR(全額助成)	☐ 1 ☐ 2 (最大2回まで)	2歳以上18歳以下の MRワクチン定期予防接種 第1期、第2期のいずれか または両方未接種の人 (第2期対象者を除く)	要申請
男子HPVワクチン (全額助成)	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	小学6年生から 高校1年生相当の男子	要申請
インフルエンザ 助成額 H A 4,500円/回 フルミスト 9,000円 (差額自己負担)	☐ 1 ☐ 2 (最大2回まで) ----- ☐ 1	生後6ヶ月から13歳未満 (基準日:12月31日) ----- 13歳以上から高校3年生 相当年齢(基準日:12月31日)	毎年9月末 10月1日から翌年1月31日 接種分

大人の定期予防接種

ワクチン種類	回数 (チェック欄)	対象年齢など	予診票送付時期
带状疱疹 (全額助成)	☐ 1 ☐ 2 (組換え) ----- ☐ 1 (生)	1. 年度内に65・70・75・80・85・90・ 95・100歳となる人 2. 60歳以上65歳未満のヒト免疫不全ウ イルスによる免疫機能に重い障害のあ る身体障害者手帳1級を有する人	対象年齢を迎える 前年度末
肺炎球菌感染症 (自己負担1,500円) 生活保護の方等自己負担金免除あり	☐ 1	1. 65歳の人 2. 60歳以上65歳未満で心臓、じん臓、 呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウ イルスによる免疫機能に重い障害の ある身体障害者手帳1級を有する人	65歳になる前月末
インフルエンザ (全額助成) 10月1日から翌年 1月31日接種分	☐ 1	1. 65歳以上の人 2. 60歳以上65歳未満で心臓、じん臓、 呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウ イルスによる免疫機能の障害のいずれかの 身体障害者手帳1級を有する人 ▶ 基準日 インフルエンザ:12月31日 新型コロナ:3月31日	毎年9月末
新型コロナ (全額助成) 10月1日から翌年 3月31日接種分	☐ 1		

大人の任意接種費用助成

ワクチン種類	回数 (チェック欄)	対象年齢など	予診票送付時期
带状疱疹 (一部自己負担あり) 組換え 7,000円/回 生 2,000円	☐ 1 ☐ 2 (組換え) ----- ☐ 1 (生)	1. 18歳以上50歳未満で疾病または治療 により免疫不全である人、免疫機能が低下 した、または低下する可能性がある人 2. 50歳以上(定期接種対象者を除く)で 任意による接種を希望する人 ※1該当の方は組換えワクチンのみ接種可	要申請
成人の風しん 対策事業 (全額助成)	☐ 1 ☐ 1 (抗体検査)(予防接種)	過去に風しんの罹患歴や風しんの予防接種歴 が2回以上ない19歳以上で下記に該当する人 1. 妊娠を希望している女性とその同居者 2. 風しん抗体価の低い妊婦の同居者	要申請 抗体検査、予防接種 それぞれ1回のみ
0～5歳児の保護者等 を対象とした麻しん 対策事業(全額助成)	☐ 1 ☐ 1 (抗体検査)(予防接種)	過去に麻しんの罹患歴や麻しんの予防接種歴 が2回以上ない19歳以上で0～5歳児と同居 する保護者等	要申請 抗体検査、予防接種 それぞれ1回のみ