

助成の対象となる予防接種

| 疾病                        | ワクチン             |                  |                  |                  | 法による接種年齢の特例                 |
|---------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------------------|
| ジフテリア                     | 二<br>種<br>混<br>合 | 三<br>種<br>混<br>合 | 四<br>種<br>混<br>合 | 五<br>種<br>混<br>合 | 五種混合・<br>四種混合ワクチンは<br>15歳未満 |
| 破傷風                       |                  |                  |                  |                  |                             |
| 百日せき                      | 不活化ポリオワクチン       |                  |                  |                  |                             |
| 急性灰白髄炎(ポリオ)               |                  |                  |                  |                  |                             |
| Hib感染症                    | ヒブワクチン           |                  |                  |                  | 10歳未満                       |
| 結核                        | BCGワクチン          |                  |                  |                  | 4歳未満                        |
| 肺炎球菌感染症<br>(小児がかかるものに限る。) | 小児用肺炎球菌ワクチン      |                  |                  |                  | 6歳未満                        |
| 麻しん                       | 麻しん単独            | M<br>R           |                  |                  |                             |
| 風しん                       | 風しん単独            |                  |                  |                  |                             |
| 日本脳炎                      | 日本脳炎ワクチン         |                  |                  |                  |                             |
| ヒトパピローマウイルス感染症            | 子宮頸がん予防ワクチン      |                  |                  |                  |                             |
| 水痘                        | 水痘ワクチン           |                  |                  |                  |                             |
| B型肝炎                      | B型肝炎ワクチン         |                  |                  |                  |                             |

※表に記載のワクチンのうち、造血細胞移植前に接種を行っているものに限りです。