

表1 平成28年度定期予防接種指定医療機関一覧

医療機関名	住 所 電話番号	ヒブ	肺炎球菌	4種混合	不活化 ポリオ	水痘	麻しん・ 第1期	麻しん・ 第2期	破傷風 第2期	ジフテリア・ 第1期	日本脳炎 第1期	日本脳炎 第2期	子宮頸がん	肺炎球菌	高齢者 肺炎球菌	要 約 の 要 否
公立阿伎留医療センター	引田78-1 558-0321	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○ ^(※1)	要
あきる野病院	秋川6-5-1 559-5761	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	○ ^(※1)	要
あべクリニック	瀬戸岡459-11 558-7730	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	要
いなメディカルクリニック	伊奈477-1 596-0881	×	×	×	×	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	要
奥野医院	下代継95-11 559-2568	×	×	○	×	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	要
草花クリニック	草花2724 558-7127	×	×	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	要
小机クリニック	小中野160 596-3908	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	不要
こばやし内科 小児科クリニック	草花1439-9 518-2088	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	要
近藤医院	油平35 558-0506	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	要
櫻井病院	原小宮1-14-11 558-7007	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	要
さくらクリニック	野辺1003 559-0118	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	要
佐藤内科循環器科 クリニック	秋川2-5-1 550-7831	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	○	要
清水外科	二宮1011 558-5850	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	要
朱膳寺内科 クリニック	秋留1-1-10-1F 559-9201	×	×	×	×	×	×	○	○	×	○	○	×	○	○	要
鈴木内科	館谷156-2 596-2307	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	要
瀬戸岡医院	二宮1240 558-3930	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	要
葉山医院	引田552 558-0543	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	不要
樋口クリニック	秋川3-7-5 559-8122	×	×	×	×	×	×	○	○	×	○	○	×	○	○	要
星野小児科内科 クリニック	小川東1-19-20 559-7332	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	要
ゆき皮膚科 クリニック	油平57-4 532-7020	○	○	○	○ ^(※2)	○	○	○	○	○	○	○	○ ^(※2)	○	○	不要
横田小児科医院	雨間233-19 559-2655	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	要
米山医院	二宮1133 558-9131	×	×	×	×	×	×	○	○	×	○	○	○	○	○	要
渡辺レディース クリニック	油平11-1 558-2288	○	○	○	×	×	○	×	×	○	×	×	○	×	×	要

* 1…高齢者肺炎球菌の予約は不要です。 * 2…不活化ポリオ、子宮頸がんは予約が必要です。
※医療機関の希望で掲載していない医療機関がありますので、詳しくはお問い合わせください。

表2 平成28年度BCG集団接種実施日程表

秋川地区（あきる野保健相談所）	五日市地区（五日市保健センター）
4月6日(水)、5月9日(月)、6月9日(木)、7月6日(水)、8月3日(水)、9月5日(月)、10月5日(水)、11月2日(水)、12月5日(月)、平成29年1月11日(水)、2月9日(木)、3月6日(月)	4月26日(火)、5月27日(金)、6月27日(月)、7月26日(火)、8月22日(月)、9月27日(火)、10月28日(金)、11月22日(火)、12月26日(月)、平成29年1月27日(金)、2月27日(月)、3月24日(金)

※対象の方には、事前にはがきでお知らせします。

平成28年度
定期予防接種
の日程

必要書類を送付します。また、出生、転入の届けをされた方
には、翌月に送付します。

▽予防接種を受けるとき

- 事前の準備
- 冊子「予防接種と子どもの健康」を必ず読んでおく
- 前日は、入浴などで体を清潔にする
- 前夜は、熱を測り、健康状態の確認をする
- 接種の当日
- 朝、熱を測り、もう一度健康状態を確認する
- 清潔な衣服を着る
- ▽その他 各予防接種の対象年齢になった方がいる世帯に、

＊接種会場には、保護者が健康状態のよくわかる方が付き添う

＊接種者の体調が悪いと思ったら、やめる

▽個別接種

- 対象疾病ワクチン：ヒブ、小児用肺炎球菌、4種混合、不活化ポリオ、水痘、麻しん・風しん、ジフテリア・破傷風、日本脳炎、子宮頸がん、高齢者肺炎球菌
- 表1で指定医療機関を確認の上、接種してください。予約の必要な医療機関もあります。

（対象の方には送付した必要書類でも指定医療機関を案内しています）

▽集団接種 表2のとおり

- 対象疾病ワクチン：BCG
- 受付時間：午後1時～2時（厳守）
- ※詳しくは対象の方に通知します。通知書の日程・場所で開催してください。
- ▽その他
- BCGの定期予防接種の対象年齢は、生後5か月から1歳に至るまでの間の方です。
- ※定期の予防接種の対象者である



った間に、長期にわたり療養を必要とする疾病にかかったことなどにより、定期の予防接種を受けられなかった方について、快復時より2年を経過するまでの間に接種する場合、特例措置で定期の予防接種として取り扱える場合があります。詳しくはお問い合わせください。

▽問合せ 健康課予防推進係（直通558・1191）

日本脳炎予防接種の
勧奨と特例接種



日本脳炎の予防接種は、国の実施要領に基づき実施しています。勧奨対象者には、接種に必要な予防接種券を送付します。指定医療機関で接種してください。

- として次の費用を助成します。
- ▽対象 いずれも市内在住で、妊娠を予定または希望している19歳以上の女性「すでに風しんワクチン（混合ワクチンを含む）を2回以上接種している方を除く」
- 抗体検査：当抗体検査事業における抗体検査を受けている方と自身で抗体検査を受け、低抗体者と確認できる方は除きます。
- 風しん予防接種：抗体検査により低抗体者と判明し、接種を受ける方
- 低抗体者とは、HI抗体価16倍以下、EIA価8.0未満か国際単価①30IU／ミリ¹未満、国際単価②45IU／ミリ¹未満の方です。
- ▽実施期間 4月1日～平成29年3月31日まで（申込みは土曜・日曜日、祝日を除く）
- ▽実施場所 市の指定医療機関
- ▽助成額
- 抗体検査：全額
- 風しん予防接種
- 風しんワクチン：3千円

- ＊麻しん風しん混合ワクチン：5千円
- ※風しん予防接種は、指定医療機関の定める接種費用のうち、助成額を除いた額が自己負担額となりますので、接種した医療機関へお支払いください。
- また、医療機関によつて接種費用が異なり、初診料などがかかる場合がありますので、事前に確認してください。
- ※生活保護受給者と中国残留邦人等支援給付受給者の方は、全額免除になりますので、受給者証明書を接種時に医療機関へ提出してください。
- ▽申込み方法 健康課で配布している申込書に必要事項を記入し、送付するか直接お持ちください。
- ※市ホームページからもダウンロードできます。
- ▽その他 助成決定者には、受診券、予防票などを交付します。五日市出張所か郵送で申請した方には後日送付します。
- ▽問合せ 健康課予防推進係（直通558・1191）

- ▽勧奨対象者
- 平成25年4月2日～平成26年4月1日生まれの方（第1期対象）
- 平成19年4月2日～平成20年4月1日生まれの方（特例第4条対象）
- 平成10年4月2日～平成11年4月1日生まれの方（特例第5条対象）

- ▽接種費用 無料
- ▽その他 特例接種は、積極的な勧奨が差し控えられていた期間に第1期（初回2回接種、追加1回接種）、第2期（1回接種）の接種が終了していない方に対して、接種機会を確保するための措置で、定期の予防接種として取り扱い、接種費用は公費で負担し

お詫びと訂正

3月15号の5面に掲載しました「秋川溪谷WIFIの参加店舗を募集します」の記事で、問合せメールアドレスに誤りがありました。お詫びして訂正させていただきます。

(TEL) 041001@akiruno-in
fo.tokyo.jp
(TEL) info_2081@city.aki
runo.lg.jp