

令和2年度10月までの予防接種の種類や対象者は次のとおりです。

●接種費用／無料 ●必要な物／母子健康手帳、健康保険証(本人確認のため)、体温計

| 予防接種名                                                 |         | 対象者(標準的な接種年齢)                                                                                       | 回数 | 接種間隔                                                                      |
|-------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------|
| ヒブ                                                    |         | 生後2カ月～5歳未満(接種開始は生後2～7カ月未満)<br>※開始が7カ月を超える場合は、回数・間隔が異なります。                                           | 4回 | 初回／4週間以上あけて1歳までに3回<br>追加／3回目から7カ月以上あけて1回                                  |
| 小児用肺炎球菌                                               |         | 生後2カ月～5歳未満(接種開始は生後2～7カ月未満)<br>※開始が7カ月を超える場合は、回数・間隔が異なります。                                           | 4回 | 初回／4週間以上あけて2歳までに3回<br>※2回目が1歳を過ぎた場合は3回目を接種しない。<br>追加／3回目から60日以上あけて1歳以降に1回 |
| B型肝炎                                                  |         | 1歳未満                                                                                                | 3回 | 1回目／生後2カ月からが望ましい<br>2回目／1回目から4週間以上あける<br>3回目／1回目から140日以上あける               |
| 四種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ)                               |         | 生後3カ月～7歳6カ月未満                                                                                       | 4回 | 初回／3週間以上あけて3回<br>追加／3回目の接種から6カ月以上あけて1回                                    |
| BCG                                                   |         | 1歳未満(生後5～8カ月)                                                                                       | 1回 | －                                                                         |
| 水痘                                                    |         | 1～3歳未満<br>※かかった方は接種不要                                                                               | 2回 | 初回／1歳から1歳3カ月が望ましい<br>追加／1回目から3カ月以上あけて1回                                   |
| 麻しん(はしか)<br>風しん混合                                     | 1期      | 1～2歳未満                                                                                              | 1回 | －                                                                         |
|                                                       | 2期      | 平成26年4月2日～27年4月1日生まれ(年長児)                                                                           | 1回 | －                                                                         |
| 日本脳炎                                                  | 1期初回    | 3歳～7歳6カ月未満(3～4歳)                                                                                    | 2回 | 1週間以上の間隔をあけて2回                                                            |
|                                                       | 1期追加    | 3歳～7歳6カ月未満(4～5歳)                                                                                    | 1回 | 1期初回2回目の接種から6カ月以上あけて1回                                                    |
|                                                       | 2期      | 9～13歳未満(9～10歳)                                                                                      | 1回 | －                                                                         |
|                                                       | 特例措置    | 平成12年4月2日～19年4月1日生まれの方は、不足回数分を20歳未満の間に接種可能<br>平成19年4月2日～21年10月1日生まれの方は、9歳から13歳未満の間で初回2回・追加の不足分を接種可能 |    |                                                                           |
| 二種混合 2期<br>(ジフテリア・破傷風)                                |         | 11～13歳未満<br>(小学6年生の学年)                                                                              | 1回 | －                                                                         |
| 子宮頸がん予防<br>ワクチン※平成<br>25年6月から積<br>極的な接種勧奨<br>を控えています。 | ガーダシル   | 平成16年4月2日～21年4月1日生まれ<br>の女子<br>(中学1年生の学年)                                                           | 3回 | 2回目／1回目から1カ月以上あける<br>3回目／2回目から3カ月以上あける                                    |
|                                                       | サーバリックス |                                                                                                     |    | 2回目／1回目から1カ月以上あける<br>3回目／1回目から5カ月以上、2回目から2<br>カ月半以上あける                    |

※対象者の「未満」は、該当日の前日までを示します。詳しくは、冊子「予防接種と子どもの健康」でご確認ください。

●医療機関(事前に電話予約をしてください。医療機関によっては取り扱いのないワクチンがあります)

|                      |                   |                                 |
|----------------------|-------------------|---------------------------------|
| 安積医院 ☎46-0361        | 市立加西病院 ☎42-2200   | 横田内科医院 ☎42-5715                 |
| 小野寺医院 ☎48-3737       | 西村医院 ☎49-0001     | 医療福祉センターきずな ☎44-2881            |
| おりた外科胃腸科医院 ☎42-6000  | 西村耳鼻咽喉科 ☎42-6020  | ※医療福祉センターきずなは、通院または入院されている方に限る。 |
| さかいこどもクリニック ☎43-0415 | 堀井内科医院 ☎49-0150   |                                 |
| さたけ小児科 ☎43-1717      | みのりクリニック ☎49-8470 |                                 |

※やむを得ない理由により市外で接種する場合は、健康課へ事前(接種の1週間以上前)に申請してください。

## おたふくかぜの予防接種費用を助成

問合先／健康課（健康福祉会館内） ☎42-8723  
fax42-7521 kenko@city.kasai.lg.jp

●**接種方法**／市内実施医療機関に直接予約してください。任意接種ですので、接種についてはご家族・かかりつけ医とご相談ください。

●**助成額**／上限 3,000 円

●**必要な物**／母子健康手帳、健康保険証、体温計

●**市内実施医療機関**（市内実施医療機関以外で接種した場合、助成はありません）

|                       |                    |                                   |
|-----------------------|--------------------|-----------------------------------|
| 小野寺医院 ☎ 48-3737       | 西村医院 ☎ 49-0001     | 医療福祉センターきずな ☎ 44-2881             |
| さかいこどもクリニック ☎ 43-0415 | 西村耳鼻咽喉科 ☎ 42-6020  | ※医療福祉センターきずなは、通院または入院されている方に限ります。 |
| さたけ小児科 ☎ 43-1717      | 堀井内科医院 ☎ 49-0150   |                                   |
| 市立加西病院 ☎ 42-2200      | みのりクリニック ☎ 49-8470 |                                   |

●**対象者**／接種日に①～③の全てに該当する方

①加西市に住民登録のある方

②平成 29 年 4 月 2 日以降生まれで 1 歳以上 3 歳未満の方

③過去におたふくかぜの予防接種を受けたことがない方

※おたふくかぜにかかったことがある方は、かかりつけ医（接種医）と相談してください。

## 令和 2 年度の国民年金保険料は改定

問合先／市民課 ☎42-8722  
加古川年金事務所 ☎079-427-4740

**令和2年度国民年金保険料 月額16,540円(令和元年度から 130円引き上げ)**

### ■「学生納付特例」の手続きを忘れずに

学生納付特例制度は、前年所得が基準額以下の学生を対象に、手続きをして承認されると、保険料を納めることが猶予される制度です。

●**対象**／20 歳以上で大学（大学院）・短大・高等学校・高等専門学校・専修学校などに在籍する学生

●**所得基準**／学生本人の前年所得が 118 万円以下（扶養親族等がいる場合は、その数に応じて加算されます）

●**必要な物**／①学生証の写しまたは在学証明書 ②年金手帳 ③印鑑 ④会社等を退職し学生になった方は、雇用保険被保険者離職票または雇用保険受給資格者証

### ■学生納付特例の継続申請希望者へ

4 月に日本年金機構から申請書（ハガキ形式）が届きます。必要事項を記載してポストへ投函してください。4 月上旬に納付書が届いた方は、再度申請してください。

## 「東京 2020 応援プログラム」に参加しよう！

東京オリンピック・パラリンピック競技大会組織委員会では、大会本番に向けて全国での盛り上げにつながるよう「地域の祭り」や「福祉施設」を対象に期間限定の応援プログラムを実施します。

詳細は、右のホームページをご確認ください。希望者は申請をお願いします。



●**受付期間**／5 月 29 日（金）まで

### ●応援プログラム内容

- ・「オリンピック」「パラリンピック」「東京 2020 大会」などの言葉を説明文や告知文で使用できます。
- ・東京 2020 応援マークをポスター、のぼり等に使えます。
- ・福祉施設を対象に、東京五輪音頭を楽しむ特別企画（「東京五輪音頭 元気祭 2020」）の実施

●**問合先**／東京2020参画プログラムセンター ☎0570-00-6620