

 乳幼児などの定期予防接種 (接種場所：町内指定医療機関など) ※予防接種は通年実施しています。

予防接種名	対 象	予診票の配布方法
ロ タ ウ イ ル ス 感 染 症	【ロタリクス】 出生 6 週 0 日後～24週 0 日後の人 【ロタテック】 出生 6 週 0 日後～32週 0 日後の人	出生月翌月末に郵送します。 ※五種混合は四種混合・ヒブを接種していない人が対象となります。
小 児 肺 炎 球 菌	生後 2 カ月～60カ月未満の人	
B 型 肝 炎	1 歳未満の人	
五 種 混 合 (ジフテリア・百日せき・ 破傷風・不活化ポリオ・ヒブ)	生後 2 カ月～90カ月未満の人	対象者に郵送しました。
ヒ づ	生後 2 カ月～60カ月未満の人	
四 種 混 合	生後 2 カ月～90カ月未満の人	
B C G	1 歳未満の人	乳児健診で配布します。
麻 し ん ・ 風 し ん (第 1・2 期)	第 1 期：生後12カ月～24カ月未満の人 第 2 期：平成31年 4 月 2 日～令和 2 年 4 月 1 日 生まれの人	10か月児健診で配布します。 対象者に郵送します。 接種期限：令和 8 年 3 月 31 日
水 痘 (水 ぼう そう)	生後12カ月～36カ月未満の人	10か月児健診で配布します。
日 本 脳 炎 ※ 1	第 1 期：3 歳～生後90カ月未満の人 第 2 期：9 歳～13歳未満の人	3 歳児健診の案内に同封します。 満 9 歳到達時に郵送します。
二 種 混 合 (ジフテリア・破傷風)	11歳～13歳未満の人(小学 6 年生)	対象者に郵送します。
ヒトパピローマウイルス感染症 (子宮頸がん予防) ※ 2	中学 1 年生～高校 1 年生相当の年齢の女子	中学 1 年生の女子に郵送します。

定期接種の対象年齢を超えて接種可能な人

※ 1 <日本脳炎予防接種>

平成17年 4 月 2 日～平成19年 4 月 1 日生まれで、第 1・2 期の接種が終わっていない人は20歳になるまで接種できます。

※ 2 <ヒトパピローマウイルス感染症予防接種>

平成 9 年 4 月 2 日～平成21年 4 月 1 日生まれで、令和 4 年 4 月 1 日～令和 7 年 3 月 31 日までに 1 回以上接種をした人で未完了の人は、令和 8 年 3 月 31 日まで接種できます。

 高齢者の予防接種 (接種場所：町内指定医療機関)

予防接種名	対 象	料 金	備 考
高齢者肺炎球菌	65 歳の人	4,000 円 (接種した医療機関で支払う)	満 65 歳到達時に対象者には予診票を郵送します。

※接種時に 60 歳以上 65 歳未満で心臓、腎臓または呼吸器に重い障がいがある人およびヒト免疫不全ウイルスにより免疫機能に重い障がいのある人(身体障害者手帳 1 級程度)は対象となります。接種を希望する人は身体障害者手帳を持って町保健センター窓口へお越しください。

休日診療医療機関(4月6日～5月11日)



4月6日 (日)	4月13日 (日)	4月20日 (日)	4月27日 (日)	4月29日 (火)	5月3日(土) ～6日(火)	5月11日 (日)
大晃堂内科 ☎32-0328	西美濃厚生病院 ☎32-1161	野村内科 ☎34-0017	半田眼科 ☎32-0321	西美濃厚生病院 ☎32-1161	西美濃厚生病院 ☎32-1161	やまぐち内科クリニック ☎32-0008

【診療時間】 9 時～16 時 30 分 【持ち物】 保険証、受診料 ◆一部変更の場合があります。

* 西美濃厚生病院では表とは別に休日および夜間の救急診療を行っています。

● 夜間・休日の受診についての相談 ●

- ・携帯電話、プッシュ回線からは局番なしの #7119
- ・ダイヤル回線、IP 電話などつながらない時は ☎058-216-0119

○救急電話相談(24時間365日対応) 救急安心センターぎふ (※岐阜県内に居住または滞在している人に限ります)