

Please record the vaccinated date at the bottom of each space.

# Recommended Immunizations for Children from Birth Through 2 Years Old

Vaccinations are carried out according to the recommended schedule based on the Japanese preventive vaccination law. Vaccines should be administered at appropriate intervals. Please talk to your child's doctor for your child's vaccination schedule in reference to the chart below.

	Birth	1 month	2 month	3 month	4 month	5 month	6 month	7 month	8 month	9 month	10 month	11 month	1 year	1 year 6 month	2 year	
<b>Routine vaccine</b>																
● Hepatitis B			①	②					③							* Prevention for mother-to-child transmission of hepatitis B is done by different scheme
vaccinated date																
● Hib			①	②	③								④			
vaccinated date																
● Pediatric pneumococcal			①	②	③								④			
vaccinated date																
● DPT-IPV				①	②	③							④			* 5th dose: at 11 years as DT (or through 11 years to 13 years.)
vaccinated date																
★ B C G						①										
vaccinated date																
★ M R (Measles/Rubella)													①			① First dose: Soon after the child becomes 1 year old. ② Second dose: During the year before entering primary school
vaccinated date																
★ Varicella (Chickenpox)													①	②		
vaccinated date																
● Japanese encephalitis																①② First & second dose: each dose should be given at three years. ③ Third dose: at 4 years ④ Fourth dose: at 9 years
vaccinated date																
<b>Voluntary vaccine</b>																
★ Mumps													①			The fee is partially supported only once for each child between 1 year and 6 years before entering primary school. The fee: ¥3,000/dose
vaccinated date																
● Influenza																Screening questionnaire for influenza vaccination is sent toward the end of September every year to children aged one to 12 years. Please contact "disease prevention section" in case the parents or guardians want to vaccinate children aged 6 to 11 months. For children aged under 13 years: 2 doses at least separated by 4 weeks. For persons aged 13 years on the date of first dose: 1 dose (2 <sup>nd</sup> dose can be omitted.) The fee is partially supported and copayment is required.

★→Live Live vaccine : An interval should be taken 27 days or more between the day of receiving a live vaccine and the day of receiving a different vaccine.

●→Inactivated Inactivated vaccines : An interval should be taken 6 days or more between the day after receiving an inactivated vaccine and the day of receiving a different vaccine.

Simultaneous vaccination with multiple vaccines: Though multiple vaccines can be administered simultaneously, please consult the doctor and his advise before you make the decisions.

Ages of Eligibility for Routine Vaccination

Ages of Eligibility for Voluntary Vaccination

← ○ → Recommended timing for vaccination

① : first dose, ② : second dose, ③ : third dose, ④ : fourth dose

《Inquiries(in Japanese)》

Disease Prevention Section 03-5273-3859

Ushigome Public Health Center 03-3260-6231

Yotsuya Public Health Center 03-3351-5161

Higashi-Shinjuku Public Health Center 03-3200-1026

Ochiai Public Health Center 03-3952-7161



現在のページ [新宿区のホームページ](#) > [外国語版トップページ](#) > [保険・健康管理・福祉](#) > [予防接種を受けましょう](#)

### 保険・健康管理・福祉

- [保険・健康管理・福祉](#)
- [年金制度](#)
- [国民健康保険に加入する](#)
- [後期高齢者医療制度に加入する](#)
- [介護保険制度](#)
- [保健所・保健センター](#)
- [日常の健康管理](#)
- [予防接種](#)
- [外国語で対応できる病院・歯科医](#)
- [HIV・性感染症検査外国語相談（エイズ対策）](#)
- [ひとり親のための福祉サービス](#)
- [女性のための福祉サービス](#)
- [高齢者のための福祉サービス](#)
- [障害のある方のための福祉サービス](#)
- [その他の医療・福祉サービス](#)
- [生活に困っている方のための福祉サービス](#)
- [がん検診を受けましょう](#)
- [予防接種を受けましょう](#)
- [健康診査（無料）を受けましょう](#)
- [国民年金のお知らせ ～みんなの生活を～](#)
- [年に一度の健康チェック 無料健康診査](#)
- [国民健康保険料は必ず納めましょう](#)
- [国民健康保険のお知らせ](#)
- [ひとり親家庭等の福祉制度](#)
- [新たな給付金「臨時福祉給付金（経済対策分）」の申請受付を開始します](#)
- [その症状、もしかしてぜん息かも？](#)
- [「しんじゅく平日夜間こども診療室」](#)
- [歯と口の健康チェックをしよう！](#)
- [休日診療・土曜日夜間診療のご案内](#)
- [新しい国民健康保険被保険者証を送ります](#)
- [インフルエンザ予防接種のお知らせは届きましたか？ これが予診票の見本です](#)
- [新宿区DV相談ダイヤル～ひとりで悩まずご相談を～](#)

## 予防接種を受けましょう

新宿区では下表のとおり、予防接種を実施しています。予防接種を受けてお子さんを感染症から守りましょう。お子さんが予防接種を受けるためには保護者の方の同伴が必要ですが、保護者の方の委任状があれば、保護者以外の方でも同伴することができます。ただし、お子さんの健康状態を良く知っている方にかぎります。（日本脳炎・子宮頸がん予防ワクチン・MR（定期未接種者用）については13歳以上のお子さんに限り保護者の方の同意書があれば一人でも接種できます。）詳しくは保健予防課までお問い合わせください。

### 【対象者・通知時期】

下表のとおり。対象の方には、個別にお知らせします。お子さんの体調の良いときに受けてください。予診票の通知時期を過ぎて他の市区町村から転入された方、予診票を紛失された方、早めに受けてほしい方（ただし、接種対象年齢内に限ります）は保健予防課へお問い合わせください。個別接種は、[区の指定医療機関](#)で接種できます。予約制の場合もありますので、事前に医療機関へお問い合わせください。

### ○定期接種（無料）

種類	回数	対象年齢	通知時期	
ヒブ	1～4回	生後2か月～5歳未満	生後2か月になる前まで	
小児用肺炎球菌	1～4回	生後2か月～5歳未満	生後2か月になる前まで	
B型肝炎 ※1	3回	1歳未満 標準接種時期：生後2～9か月未満	生後2か月になる前まで	
DPT-IPV (ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ 4種混合)	初回	3回	生後3か月～7歳6か月未満 (※原則、2012年8月以降生まれ)	
	追加	1回		
IPV (不活化ポリオ) ※2	初回	3回	生後3か月～7歳6か月未満 (※原則、2012年7月以前生まれ)	
	追加	1回		
BCG	1回	出生後～1歳未満 標準接種時期：生後5～8か月未満	生後2か月になる前まで	
麻疹、風疹 (MR)	1期	1回	1歳～2歳未満	
	2期	1回	小学校に上がる前の年度	
水痘 (水ぼうそう)	2回	1歳～3歳未満で水痘にかかったことがない方	生後11か月になる月の下旬	
日本脳炎 ※3	1期初回	2回	生後6か月～7歳6か月未満 標準接種時期 初回：3歳 追加：4歳	
	1期追加	1回		
	2期	1回		9～13歳未満
DT (ジフテリア・破傷風 2種混合)	2期	1回	11～13歳未満	11歳に達する月の下旬
ヒトパピローマウイルス感染症 (HPV) (子宮頸がん予防ワクチン) ※4	3回	小学校6年生～16歳となる誕生日を含む年度の最初から最後まで (小学校6年生～高校1年生相当年齢)		

※1 2016年10月から定期接種になりました。2016年4月1日以降生まれが対象です。母子感染予防の対象者として、健康保険によりB型肝炎ワクチンを受けたお子さんは定期接種の対象外です。

※2 DPT（ジフテリア、百日咳、破傷風3種混合）、IPV（不活化ポリオ）の接種を完了していない方は、必要に応じて4種混合ワクチンを接種できます。詳しくは保健予防課へお問い合わせください。

※3 日本脳炎の予防接種について

1995年4月2日～2007年4月1日生まれの方で、1期・2期の接種が終わっていないお子さんは、20歳になるまでの間に不足分を無料で接種できます。また、2007年4月2日～2009年10月1日生まれの方で、7歳6か月までに1期の接種が完了していない方は、9～13歳未満の間、1期不足分を無料で接種できます。希望する方は保健予防課へお問い合わせください。

※4 子宮頸がん予防ワクチンは、ワクチン接種との因果関係を否定できない副反応が報告されていることから、接種について積極的にはお勧めしていません。詳しくは保健予防課へお問い合わせください。

○任意接種

- ・生活保護受給世帯等の方は別途申請により自己負担免除。保健予防課へ保護受給者証明書の提出が必要です。
- ・[区指定医療機関](#)、[隣接区一部医療機関](#)での接種のみ

種類【自己負担額】	回数	対象年齢	通知時期
おたふくかぜ 【自己負担 3,000円】	1回	1歳から小学校に上がる前の年度（6歳に達する日以後の最初の3月31日まで）	生後11か月になる月の下旬
インフルエンザ 【自己負担 1回 1,700円】	2回	13歳未満	例年9月下旬
MR ※5 【自己負担 無料】	最大2回 （未接種回数分）	2歳以上18歳以下の定期接種未接種の方 （ただし、定期接種対象者（年長児）を除く）	保護者からの申し出により

※5 2016年4月より実施。

<p><b>問合せ</b> ※日本語対応です</p>	<p>保健予防課予防係(第2分庁舎分館1階) Tel. 03-5273-3859  <a href="#">牛込保健センター</a> Tel. 03-3260-6231  <a href="#">四谷保健センター</a> Tel. 03-3351-5161  <a href="#">東新宿保健センター</a> Tel. 03-3200-1026  <a href="#">落合保健センター</a> Tel. 03-3952-7161</p>
--------------------------------	---

[▲ページの先頭に戻る](#)

[新宿区役所](#)

住所 〒160-8484 東京都新宿区歌舞伎町1-4-1 ([アクセス・地図](#))  
 電話 03-3209-1111 (代表)  
 FAX 03-5272-5500  
 お休み 土曜日・日曜日・祝日・12月29日～1月3日  
 窓口時間 午前8時30分～午後5時（火曜日は一部の窓口で午後7時まで） ※施設・部署によって異なる場合があります（詳しくは[コチラ](#)）



**Current Page** [Shinjuku City Official Website](#) > [Foreign Language Top Page](#) > [Insurance, Health Maintenance and Welfare](#) > [Let's Get Immunized](#)

## Insurance, Health Maintenance and Welfare

- [Insurance, Health Maintenance and Welfare](#)
- [Pension System](#)
- [Enrollment in National Health Insurance](#)
- [Enrollment in the Medical Care System for the Older Senior Citizen](#)
- [Long-Term Care Insurance System](#)
- [Public Health Centers](#)
- [Regular Health Maintenance](#)
- [Immunizations](#)
- [Hospitals and Dentists with Staff Who Speak Foreign Languages](#)
- [HIV Test and Sexually Transmitted Infections Foreign Language Consultation \(AIDS Prevention\)](#)
- [Welfare Services for Single Parents](#)
- [Welfare Services for Women](#)
- [Welfare Services for the Elderly](#)
- [Welfare Services for the Disabled](#)
- [Other Medical and Welfare Services](#)
- [Welfare Services for Those Who Have Financial Difficulty in Everyday Living](#)
- [Let's Undergo Cancer Checkups!](#)
- [Let's Get Immunized](#)
- [Let's Undergo Health Checkups \(Free of Charge\)](#)
- [The National Pension Plan Supports Everyone's Daily Lives](#)
- [Annual Health Checkups—Free Health Checkup](#)
- [Be Sure to Pay Your National Health Insurance Premiums](#)
- [An Announcement on National Health Insurance](#)
- [Welfare Programs for Single-Parent Families](#)
- [Accepting Applications for New Temporary Welfare Benefit as an Economic Countermeasure](#)
- [Those Symptoms...Could It Be Asthma?](#)
- [Shinjuku Nighttime Children's Treatment Room](#)
- [Let's Check Our Dental and Oral Health!](#)

## Let's Get Immunized

Shinjuku City provides immunizations according to the chart below. Let's immunize children to protect them from contagious diseases. In general, children must be accompanied by a parent/guardian when getting immunized. However, someone other than the parent/guardian may accompany the child as long as that person has a letter of proxy from the parent/guardian and is familiar with the child's health condition. In addition, children aged 13 or older can receive immunizations for Japanese encephalitis, cervical cancer vaccinations and MR (for those who have not completed periodic immunizations), without an adult accompanying them. For more information, please call the Public Health Promotion and Disease Prevention Division.

### Eligibility/Notification Period

Detailed information is provided in the chart below. Notification is mailed on an individual basis to those who are eligible. Please have your child undergo immunizations when he/she is in good health. If you moved to Shinjuku City from another municipality after the pre-checkup slip notification was mailed, if you have lost the pre-checkup slip, or if you would like to have your child immunized as soon as possible, please call the Public Health Promotion and Disease Prevention Division as early as possible. (However, please note that your child can only receive immunizations during the eligible ages.)

Individual immunizations are available at [medical institutions designated by the city](#). Reservations are required in some locations, so please call the medical institution in advance.

### Periodic Immunization (free of charge)

Type	No. of Times	Eligible Age	Notification Period
Hib	Once to 4 times	Between 2 months of age and 4 years of age	Before they reach two months of age
Streptococcus pneumoniae	Once to 4 times	Between 2 months of age and 4 years of age	Before they reach two months of age
Hepatitis B *1	3 times	Younger than 1 year of age Standard immunization period: Between 2 months of age and 8 months of age	Before they reach two months of age
DPT-IPV (four-type combination: diphtheria, pertussis, tetanus, and inactivated polio vaccine)	Initial	3 times	Between 3 months of age and 7 years and 5 months of age (As a rule, for those born in or after August 2012)
	Booster	Once	
IPV (Inactivated polio) *2	Initial	3 times	Between 3 months of age and 7 years and 5 months of age (As a rule, for those born in or before July 2012)
	Booster	Once	
BCG	Once	Younger than 1 year of age Standard immunization period: Between 5 months of age and 7 months of age	Before they reach two months of age
Measles and rubella (MR)	1st term	Once	Between 12 and 23 months of age
	2nd term	Once	The fiscal year before entrance to elementary school
Varicella	Twice	Children between 1 and 2 two years of age who have not had the varicella	Toward the end of the month in which the child reaches 11 months of age
Japanese encephalitis *3	1st term, initial	Twice	Between 6 months of age and 7 years and 5 months of age
	1st term, booster	Once	Standard immunization period: Initial, 3 years of age; booster, 4 years of age
	2nd term	Once	Between 9 and 12 years of age
DT (two-type combination: diphtheria and tetanus vaccine)	2nd term	Once	Between 11 and 12 years of age
Human papillomavirus (HPV) (Cervical cancer prevention vaccine *4)	3 times	Between the sixth grade of elementary school and the entire fiscal year during which your child reaches sixteen years of age (between the sixth grade of elementary school and the first year of high school)	

Holiday and Saturday Night Medical Services

New National Health Insurance Card Mailout

Did You Receive Information about Immunizations?—Sample Pre-Checkup Slip

Shinjuku City DV Consultation Hotline—Don't Suffer Alone, Ask for Help

**Notes:**

\*1: The hepatitis B vaccine became a periodic immunization on October 1, 2016. Children born on or after April 1, 2016 are eligible. Since health insurance covers the mother and child contagious disease prevention program, children eligible for the program who received the hepatitis B vaccine are not eligible for this periodic immunization.

\*2: If your child has not completed immunizations for DPT (three-type combination: diphtheria, pertussis, and tetanus) and IPV (inactivated polio), he/she can receive four-type combination immunizations as necessary. Please ask for details at the Public Health Promotion and Disease Prevention Division.

**\*3: Concerning Japanese Encephalitis**

Children born between April 2, 1995 and April 1, 2007 who have not received first-term and second-term immunizations can now receive the immunization(s) that they lack before they reach twenty years of age free of charge. Children born between April 2, 2007 and October 1, 2009 who have not received the complete first-term immunization before they reach 7 years and 6 months of age can now receive the immunization that they lack free of charge between 9 and 12 years of age. If you would like your child to receive these immunizations, please ask for details at the Public Health Promotion and Disease Prevention Division.

\*4: Because side effects have been reported which have a clear link to vaccines, the cervical cancer prevention vaccine is not recommended. For more information, please ask the Public Health Promotion and Disease Prevention Division.

**Optional Immunizations**

- If your child belongs to a household that receives public financial assistance for everyday living, you can file a separate application and be exempted from paying the related personally borne expense. Please submit a public financial assistance for everyday living recipient certificate to the Public Health Promotion and Disease Prevention Division.
- Immunizations are available at [Medical institution designated by Shinjuku City](#) and [some medical institutions of neighboring cities](#)

Type	No. of Times	Eligible Age	Notification Period
Mumps Personally borne expense: 3,000 yen	Once	From 1 year of age up to the fiscal year before entrance to elementary school until the first March 31 after the child reaches 6 years of age	Toward the end of the month in which the child reaches eleven months of age
Influenza Personally borne expense: 1,700 yen per inoculation	Twice	Before the child reaches 13 years of age	Every year in late September
MR *5 Personally borne expense: No charge	Maximum of 2 times (for the incomplete portion)	Children between 2 and 18 years of age who have not completed the periodic immunizations. However, this excludes those eligible for the periodic immunization (those enrolled in the final year of kindergarten, etc.).	Parent must submit an application

\*5: Implemented in April 2016.

<b>Inquiries (in Japanese)</b>	Disease Prevention Section, Public Health Promotion and Disease Prevention Division (Shinjuku City Office New Wing of Annex 2, 1F) Tel: 03-5273-3859 <a href="#">Ushigome Public Health Center</a> , Tel: 03-3260-6231 <a href="#">Yotsuya Public Health Center</a> , Tel: 03-3351-5161 <a href="#">Higashi-Shinjuku Public Health Center</a> , Tel: 03-3200-1026 <a href="#">Ochiai Public Health Center</a> , Tel: 03-3952-7161
------------------------------------	--

[Shinjuku City Office](#)

Address 1-4-1 Kabuki-cho, Shinjuku-ku Tokyo 160-8484 ([Directions/Map](#))  
Tel 03-3209-1111 (Main switchboard)  
Fax 03-5272-5500  
Closed Saturdays, Sundays, national holidays, and between December 29 and January 3  
Hours 8:30 a.m. to 5 p.m. (Some service counters are open until 7 p.m. on Tuesdays)  
Note: Hours may vary depending on the facility and department.  
(Click [here](#) for more information.)

©2017 Shinjuku City



当前页面 [新宿区网站](#) > [外语版主页](#) > [保险、健康管理、福利](#) > [请接受预防接种](#)

### 保险、健康管理、福利

保险、健康管理、福利

年金制度

加入国民健康保险

加入后期高龄者医疗制度

看护保险制度

保健所、保健中心

日常的健康管理

预防接种

能提供外语治疗服务的医院、牙科医生

HIV 性传染病检查外语咨询(艾滋病对策)

针对单亲的福利服务

针对女性的福利服务

高龄者的福利服务

残疾人的福利服务

其他医疗、福利服务

为生活困难人士提供的福利服务

请接受癌症筛查!

请接受预防接种

请接受健康检查(免费)

国民年金的通知 ~ 为大家的生活提供支持 ~

每年一次的健康检查 免费健康体检

请一定缴纳国民健康保险费

国民健康保险通知

单亲家庭等的福利制度

新的给付金“临时福利给付金(经济对策部分)”将开始受理申请

这些症状也许就是哮喘?

“新宿平日夜间儿童诊疗室”

请接受牙齿和口腔的健康检查!

休息日诊疗·星期六夜间诊疗的介绍

寄送新的国民健康保险被保险人证

流感预防接种的通知是否已寄达? 这是预诊票的范本

新宿区家暴咨询热线~ 请勿独自烦恼,致电话咨询~

## 请接受预防接种

新宿区下表所如示实施预防接种。接受预防接种保护您的孩子免受传染病的感染吧。虽然孩子在接受预防接种时需要监护人陪同,但如果有监护人的委托书,监护人以外的人士也可陪同。但仅限于详细了解孩子健康状态的人。(关于日本脑炎和宫颈癌预防疫苗、MR(定期未接种者用)限13岁以上的儿童,如果监护人同意的话,可单独接种。)详情请向保健预防课咨询。

### 【对象、通知时期】

如下表所示,对接种对象进行个别通知。请在孩子身体状况良好时接受接种。预诊券的通知期限已经超过的从其他区市町村迁入的人员、预诊券丢失的人员以及想提前接种的人员(但是仅限于接种对象年龄以内的)请向保健预防课咨询。

个别接种可以在[新宿区指定医疗机构](#)进行。由于有时需要预约,请事先向医疗机构进行咨询。

### 定期接种(免费)

种类	次数	接种对象年龄	通知时期	
Hib	1~4次	出生后2个月~未满5岁	出生后满2个月前为止	
小儿用肺炎球菌	1~4次	出生后2个月~未满5岁	出生后满2个月前为止	
乙型肝炎 ※1	3次	未满1岁 标准接种时期: 出生后2~未满9个月	出生后满2个月前为止	
DPT-IPV (白喉、百日咳、破伤风、灭活小儿麻痹四种混合)	初次	3次	出生后3个月~未满7岁6个月(※原则上为2012年8月以后出生)	
	追加	1次		
IPV(灭活小儿麻痹) ※2	初次	3次	出生后3个月~未满7岁6个月(※原则上为2012年7月以前出生)	
	追加	1次		
BCG	1次	出生后~未满1岁	出生后满2个月前为止	
		标准接种时期: 出生后5~未满8个月		
麻疹、风疹(MR)	1期	1次	1~未满2岁	出生后满11个月该月的下旬
	2期	1次	进入小学前的年度	对象年度前的3月
水痘	2次	1~未满3岁、未患过水痘的儿童	出生后满11个月该月的下旬	
日本脑炎 ※3	1期初次	2次	出生后6个月~未满7岁6个月 标准接种时期 初次:3岁 追加:4岁	年满3月该月的下旬
	1期追加	1次		
	2期	1次		
DT(白喉、破伤风二种混合)	2期	1次	11~未满13岁	年满11岁该月的下旬
人乳头状瘤病毒感染症(HPV)子宫颈癌预防疫苗) ※4	3次	小学6年级~含16岁生日的年度初始至末尾(相当于小学6年级~高中1年级年龄)		

※1: 2016年10月起变为定期接种。2016年4月1日以后出生的婴儿为对象。属于母子感染预防对象者,通过健康保险接受了乙肝疫苗的儿童不属于定期接种对象。

※2: DTP(白喉、百日咳、破伤风3种混合)、未完成IPV(灭活小儿麻痹)接种的人士,可根据需要接种4种混合疫苗。详情请咨询保健预防课。

※3: 关于日本脑炎的预防接种

属于1995年4月2日~2007年4月1日出生的,且1期、2期接种未完成的儿童,在满20岁前可免费接种不足的部分。2007年4月2日~2009年10月1日出生的儿童,若在7岁6个月之前未完成1期接种,可在9岁~未满13岁的期间内免费接种不足部分。有需求者请向保健预防课咨询。

※4: 宫颈癌预防疫苗报告存在副作用, 不能否定与接种疫苗之间的因果关系, 因此不积极建议进行接种。详情请向保健预防课咨询。

### 任意接种

- 接受生活保护的家庭等通过申请可以免除自费部分。需要向保健预防课出示保护接受者证明书。
- 仅限在[区指定医疗机构](#)、[邻接区一部分医疗机构](#)可以接种。

种类 【自费金额】	次数	对象年龄	通知时期
腮腺炎 【自费 3,000日元】	1次	从 1岁到上小学前的年度 (自满6岁之日以后的第一个3月31日为止)	出生后满11个月的下旬
流行性感冒 【自费 1次1,700日元】	2次	13岁未滿	例年9月下旬
MR ※5 【自费免费】	最多2次 (未接种次数内容)	2歳岁以上18岁以下的定期接种未接种的人 (但是, 定期接种对象者 (年长儿) 除外)	根据监护人的申请

※5 : 自2016年4月起实施。

<b>咨询</b> <b>※日语应答</b>	保健预防课预防系(第2分厅舍分馆1楼) Tel: 03-5273-3859 <a href="#">牛込保健中心</a> Tel: 03-3260-6231 <a href="#">四谷保健中心</a> Tel: 03-3351-5161 <a href="#">东新宿保健中心</a> Tel: 03-3200-1026 <a href="#">落合保健中心</a> Tel: 03-3952-7161
---------------------------	--

[▲返回页面顶端](#)

### 新宿区政府

地址 邮编160-8484 东京都新宿区歌舞伎町1-4-1 ([交通·地图](#))  
 电话 03-3209-1111 (总机)  
 传真 03-5272-5500  
 休息 星期六、星期日、节假日、12月29日~1月3日  
 窗口时间 上午8点30分~下午5点 (星期二部分窗口至晚上7点) ※根据设施·部门可能有所差别 (详情请点击[此处](#))

©2017 Shinjuku City



현재 페이지 신주쿠 홈페이지 > 외국어판 홈페이지 > 보험·건강 관리·복지 > 예방접종을 맞읍시다

보험·건강 관리·복지

- 보험·건강 관리·복지
- 연금제도
- 국민건강보험에 가입한다
- 후기 고령자 의료제도에 가입한다
- 개호보험제도
- 보건소·보건센터
- 일상적 건강관리
- 예방 접종
- 외국어로 대응할 수 있는 병원·치과의사
- HIV·성감염증 검사 외국어상담(에이즈 대책)
- 한부모가정을 위한 복지서비스
- 여성을 위한 복지서비스
- 고령자를 위한 복지 서비스
- 장애인을 위한 복지 서비스
- 기타 의료복지 서비스
- 생활 곤란자를 위한 복지 서비스
- 암 검진을 받으십시오!
- 예방접종을 맞읍시다
- 건강검진(무료)을 받으십시오
- 국민연금 알림 ~모두의 생활을 뒷받침하고 있습니다~
- 연 1회 건강 체크 무료 건강 검진
- 국민건강보험료는 반드시 납부하십시오
- 국민건강보험 알림
- 한부모 가정 등의 복지제도
- 새 급부금 '임시 복지 급부금(경제 대책 분)'의 신청 접수를 개시합니다
- 그 증상, 혹시 천식일지도?
- '신주쿠 평일 야간 어린이 진료실'
- 치아와 구강의 건강을 체크하십시오!
- 휴일 진료 · 토요일 야간 진료 안내
- 새 국민건강보험 피부형자증을 보내 드립니다
- 인플루엔자 예방 접종 안내는 받았습니까? 이것이 예진표 견본입니다
- 신주쿠 DV 상담 다이얼~혼자서 고민하지 말고 상담을~

예방접종을 맞읍시다

신주쿠에서는 아래 표와 같이 예방접종을 실시하고 있습니다. 예방접종을 맞아 자녀 분을 감염으로부터 지킵시다. 자녀 분이 예방접종을 맞으려면 보호자를 동반해야 하지만, 보호자의 위임장이 있으면 보호자 이외의 분도 동반할 수 있습니다. 단, 자녀 분의 건강상태를 잘 아는 분에 한합니다(일본뇌염·자궁경부암 예방 백신·MR(정기 미접종자용)은 13세 이상의 자녀 분에 한해 보호자의 동의서가 있으면 혼자서도 접종할 수 있습니다). 자세한 내용은 보건예방과로 문의해 주십시오.

【대상자·통지 시기】

아래 표와 같음. 대상자께서는 개별적으로 알려 드립니다. 자녀 분의 건강상태가 좋을 때 접종해 주십시오. 예진표의 통지 시기를 경과하여 다른 구시정촌에서 전입 온 분이거나 예진표를 분실한 분, 빠른 접종을 원하시는 분(단, 접종 대상 연령 이내에 한합니다)은 보건예방과로 문의해 주십시오. 개별접종은 구에서 지정한 의료기관에서 맞을 수 있습니다. 예약제인 경우도 있으므로 사전에 의료기관에 문의해 주십시오.

정기 접종(무료)

종류	횟수	대상 연령	통지 시기
Hib	1~4 회	생후 2개월~5세 미만	생후 2개월이 되기 전까지
소아용 폐렴구균	1~4 회	생후 2개월~5세 미만	생후 2개월이 되기 전까지
B형간 ※1	3회	1세 미만 표준 접종 시기: 생후 2~9개월 미만	생후 2개월이 되기 전까지
DPT-IPV (디프테리아, 백일해, 파상풍, 불활화 폴리오 4종 혼합)	정회	3회	생후 3개월~7세 6개월 미만
	추가	1회	(※원칙적으로 2012년 8월 이후 출생)
IPV(불활화 폴리오) ※2	정회	3회	생후 3개월~7세 6개월 미만
	추가	1회	(※원칙적으로 2012년 7월 이전 출생)
BCG	1회	출생 후~1세 미만 표준 접종 시기: 생후 5~8개월 미만	생후 2개월이 되기 전까지
통역 통진(MR)	1기	1회	1~2세 미만
	2기	1회	초등학교 취학 전의 연도
수두	2회	1~3세 미만으로 수두에 걸린 적이 없는 분	11세가 되는 달의 하순
일본뇌염 ※3	1기 정회	2회	생후 6개월~7세 6개월 미만
	1기 추가	1회	표준 접종 시기 정회: 3세 추가: 4세
	2기	1회	9~13세 미만
DT(디프테리아, 파상풍 2종 혼합)	2기	1회	11~13세 미만
인유두종 바이러스 감염증(HPV) (자궁경부암 예방 백신 ※4)	3회	초등학교 6학년~16세가 되는 생일을 포함한 연도의 처음부터 끝까지(초등학교 6학년~고교 1학년 상당 연령)	생후 11개월이 되는 달의 하순

※1: 2016년 10월부터 정기 접종 대상이 되었습니다. 2016년 4월 1일 이후 출생자가 대상입니다. 모자 감염 예방 대상자로 건강 보험을 통해 B형 간염 백신을 접종한 자녀는 정기 접종 대상에서 제외됩니다.

※2: DTP(디프테리아·백일해, 파상풍 3종 혼합), IPV(불활화 폴리오)의 접종을 완료하지 않은 분은 필요에 따라 4종 혼합 백신을 접종할 수 있습니다. 자세한 내용은 보건예방과에 문의해 주십시오.

※3: 일본뇌염 예방접종 안내

1995년 4월 2일~2007년 4월 1일에 태어난 분으로 1기·2기 접종이 끝나지 않은 자녀 분은 20세가 될 때까지의 사이에 부족분을 무료로 접종할 수 있습니다. 또한, 2007년 4월 2일~2009년 10월 1일에 태어난 분으로, 7세 6개월까지 1기 접종이 완료되지 않은 분은 9세~13세 미만 사이에 부족분을 무료로 접종할 수 있습니다. 희망하는 분은 보건예방과에 문의해 주십시오.

※4: 자궁 경부암 예방 백신은 백신 접종과의 인과 관계를 부정할 수 없는 부반응이 보고되고 있어 접종을 적극적으로 권장하고 있지 않습니다. 자세한 내용은 보건예방과에 문의해 주십시오.

임의 접종

- 생활 보호 수급 세대 등은 별도 신청을 통해 본인 부담 면제. 보건예방과에 보호 수급자 증명서를 제출해야 합니다.
- 구 지정 의료 기관, 인접구 일부 의료 기관에서 접종하는 경우에만 해당

종류 [본인 부담액]	횟수	대상 연령	통지 시기
홍거리 [본인 부담 3,000 엔]	1 회	1 세부터 초등학교에 올라가기 전의 연도 (6 세에 도달하는 날 이후 최초 3 월 31 일까지)	생후 11 개월이 되는 달의 하순
인플루엔자 [본인 부담 1 회 1,700 엔]	2 회	13 세 미만	매년 9 월 하순
MR ※ 5 [본인 부담 무료]	최대 2 회 (미접종 횟수분)	2 세 이상 18 세 이하의 정기 접종 미접종자 (단, 정기 접종 대상자 (연장아) 제외)	보호자의 신청을 통해

※5 : 2016년 4월부터 실시.

문의 ※일본어 대응	보건예방과 예방계(제2분청사 분관 1층) Tel: 03-5273-3859 <a href="#">우시고메 보건센터</a> Tel: 03-3260-6231 <a href="#">요츠야 보건센터</a> Tel: 03-3351-5161 <a href="#">히가시 신주쿠 보건센터</a> Tel: 03-3200-1026 <a href="#">오치아이 보건센터</a> Tel: 03-3952-7161
---------------	--

▲페이지 맨 위로

신주쿠 구청

주소 우160-8484 도쿄도 신주쿠구 카부키초 1-4-1 ([교통편](#)·[지도](#))  
 전화 03-3209-1111 (대표)  
 FAX 03-5272-5500  
 휴무 토요일·일요일·공휴일·12월 29일~1월 3일  
 창구 시간 오전 8시 30분~오후 5시(화요일은 일부 창구에서 오후 7시까지) ※ 시설·부서에 따라 다른 경우가 있습니다(자세한 내용 [보기](#))