

予防接種 種別	公的定期接種・茨木市助成対象者	窓口負担額	自費接種金額	備考
高齢者肺炎球菌 (任意接種)	満 70 歳以上の茨木市民 (平成 24 年 10 月 1 日より助成は生涯に 1 度) 要申請 (事前に茨木市こども健康センター窓口、電話 072-621-5901 、市ホームページで申込)	5,100 円	8,100 円	要予約
子宮頸がん	小学 6 年生～高校 1 年生相当の女子(3 回接種)(平成 10 年 4 月 2 日～平成 15 年 4 月 1 日生れの人)	なし	16,200 円	要予約
●MR (麻しん・風しん)	1 期	なし	8,640 円	注意 入学前の 3 月 31 日まで
	2 期			
●MR 又は風しん単独	妊娠を希望する女性とその配偶者、妊娠している女性の配偶者 抗体検査の結果がわかるものが必要(助成は生涯に 1 度) 詳しくは茨木市健康福祉部保健医療課(こども健康センター)電話 072-621-5901 へ	なし	8,640 円	接種後茨木市に 申請が必要
日本脳炎	1 期	なし	6,480 円	
	2 期			
	特例			
2 種混合 (ジフテリア・破傷風)	2 期	なし	4,860 円	金曜午後、土曜午前 のみ接種受付
3 種混合(ジフテリア・ 破傷風・百日咳)	1 期 生後 3 か月～90 か月(7 歳半)に至るまで 標準接種 初回…3 か月～12 か月に達するまでに 20 日以上 56 日までの間隔をあけて 3 回 追加…1 期初回接種(3 回)終了後、12～18 か月後に 1 回 (ただし初回接種終了後、6 か月以上の間隔があれば接種可能)	なし	4,860 円	3 種混合 + 不活化ポリオ の同時接種可 (どちらも 要予約)
不活化ポリオ			9,180 円	
4 種混合(ジフテリア・破傷風・ 百日咳・不活化ポリオ)			10,260 円	
ヒブ(b 型インフルエンザ 菌)	生後 2 か月以上 60 か月(5 歳に至るまで)の乳幼児	なし	8,100 円	ヒブ+小児肺炎球菌 の同時接種可
小児肺炎球菌	※接種開始月齢により接種回数が変わります		10,800 円	
●みずぼうそう	自費接種のみ	***	7,560 円	
●おたふくかぜ	自費接種のみ	***	4,860 円	

- ・ **ワクチンの接種時に保護者が同伴しない場合**には、事前に予診票の【保護者が同伴しない場合】の保護者自署欄に必ず署名をしてください(13 歳以上)
- ・ ●は生ワクチンです。接種後、次のワクチンは 27 日あけて接種してください。無印は不活化ワクチンです。接種後、次のワクチンは 6 日あけて接種してください。
- ・ 診察券をお持ちの方はワクチン接種専用の時間予約が可能です <http://www.hosomiclinic.com>
- ・ 備考欄に“要予約”の記載のないワクチンは、来院前に電話(072-622-5159)で在庫の確認をお願いします。
- ・ 公費期限の“〇歳未満”は誕生日の前々日まで。“〇か月に至るまで”は誕生日の前日まで。月齢についても同じ。

母子手帳を必ず
ご持参ください
母子手帳がないと、
公費接種ができな
い場合があります

