



















# 1歳以降の予防接種推奨スケジュール

ワクチン名	1歳	1ヵ月	2ヵ月	3ヵ月	4ヵ月	5ヵ月	6ヵ月	7ヵ月	8ヵ月	9ヵ月～11ヵ月	2歳	3歳	
定期 Hib (ヒブ)													
定期 小児用肺炎球菌													
定期 四種混合													
定期 麻しん・風しん (MR)													
定期 水痘 (水ぼうそう)													
定期 日本脳炎													
任意 おたふくかぜ													

 接種の推奨期間     定期接種の接種可能な期間     任意接種の接種可能な期間