

予防接種一覧表

当クリニックでは以下の予防接種を承っています。その他の予防接種についてはお問合せください。

ワクチン	種類	対象	接種回数・方式	副反応と注意事項	他の接種との間隔
結核 B. C. G.	生	生後3か月～	1回 *当院では経皮式（日本と同じスタンプ式）を採用しています。	1か月後位に針跡が一時的に膿疱になることがあります。	4週間以上
ポリオ POLIO	不	生後8週以降 1期追加： 3回目から1年後	4回接種。 3回目まで4～8週間隔 1期追加：1回 *1期追加後は5年毎の追加が望ましい	接種部位の発赤、腫脹、硬結、まれに発熱を伴うことがあります。	1週間以上
五種混合 (破傷風・ジフテリア・百日咳・ポリオ・ヒブ)	不	生後2か月～ 1期追加：3回目から6～12か月後	4回接種。 3回まで1か月間隔。 3回目から6～12か月後追加接種。	接種部位の発赤、腫脹、硬結、まれに発熱、倦怠感、吐き気を伴うことがあります。	1週間以上
三種混合 Tdap (破傷風・ジフテリア・百日咳)	不	2期：11～12歳	2期：1回	一両日中に発熱や発赤をみることがあります。接種部位が腫れたり、しこりができてしばらく続くことがあります。	1週間以上
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) MUMPS	生	1歳～ (2～3歳が適当)	1回	接種後2～3週間後に軽い風邪症状や耳下腺の腫れがみられることがあります。*避妊期間については医師とご相談ください。	4週間以上
MMR (麻疹・風疹・流行性耳下腺炎)	生	1期：生後12～18か月 2期：5～6歳	1期：1回、2期：1回	まれに発疹、発熱が接種後5～12日後にみられることがあります。 *接種後約1か月は妊娠を避けてください。	4週間以上
ヒブ (インフルエンザ菌b型) Hib	不	生後6週～5歳	接種を開始する時点での月齢・年齢によって接種回数が異なります。(お問い合わせください。)	接種部位の発赤、腫脹、痛みや、発熱など、また、まれにアレルギー反応がみられることがあります。	1週間以上
肺炎球菌 Prevenar	不	生後2か月～	接種を開始する時点での月齢・年齢によって接種回数が異なります。(お問い合わせください。)	接種部位の発赤、腫脹、痛みや、発熱など、また、まれにアレルギー反応がみられることがあります。	1週間以上
ロタウイルス ROTA VIRUS	生	生後6週～24週	4週間隔で2回接種	接種後まれに食欲不振、下痢、吐き気、発熱を伴うことがあります。	4週間以上
水痘(水ぼうそう) CHICKENPOX	生	1歳～	2回接種。 2回目は6～12か月後。	まれに発疹、発熱、頭痛、倦怠感を認めることがあります。 *接種後1か月は妊娠を避けてください。授乳中の場合は接種後1か月は断乳してください。	4週間以上
日本脳炎 JAPANESE ENCEPHALITIS	不	生後6か月～ (3歳から4歳が適当)	3回接種。 2回目は1回目の4週間後、 3回目は2回目の1年後。	接種部位に発赤、腫脹、硬結をみることがあります。	1週間以上
ヒトパピローマウイルス HPV	不	9～20代の女性	3回接種。2回目は1回目の1か月後、3回目は2回目の5か月後。 *9-14歳は2回接種でも可。 (2回目は6か月後)	接種部位に発赤、痛み、腫脹がみられることがあります。まれにアレルギー反応がみられます。接種期間中は妊娠を避ける必要があります。	1週間以上
A型肝炎 HEPATITIS A	不	1歳以上	6か月間隔で2回接種	副反応はほとんどありません。	1週間以上
B型肝炎 HEPATITIS B	不	0歳以上	3回接種。2回目接種は1回目の1か月後。3回目接種は2回目の5か月後	副反応はほとんどありません。	1週間以上
A型肝炎・B型肝炎混合ワクチン	不	大人(16歳以上) 小人(1歳以上)	2回接種。2回目は6～12か月後	副反応はほとんどありません。	1週間以上

インフルエンザ INFLUENZA	不	生後6か月～	13歳未満は4週間隔で2回接種。13歳以上は1回接種。	接種部位に痛み、発赤、腫脹がみられることがあります。	1週間以上
破傷風 TETANUS	不	0歳以上	3回接種。4～8週間隔で2回、その後6～12か月後に1回。	接種部位に発赤、腫脹がみられることがあります。	1週間以上
狂犬病 RABIES	不	狂犬病常在地に渡航する人	3回接種。2回目は1週間後、3回目は2回目の3週間後。3回目から2～5年毎に追加接種。	接種部位に発赤、硬結がみられることがあります。	1週間以上
腸チフス TYPHOID	不	腸チフス感染地に渡航する人(2歳以上)	1回 (約3年間有効)	接種部位に発赤、腫脹がみられることがあります。	1週間以上

※マラリアは予防薬がございます。

※黄熱はシティ分院で承っています。(1回接種)

※ツベルクリン反応も承っています。(本院・予約制)

※「生」は生ワクチン、「不」は不活化ワクチンを表します。

予防接種を受ける方、保護者の方へ

- 予防接種は体調の良い時を選んで受けましょう。
- 小児の場合、保護者が問診票を記入し、母子手帳と一緒に提出ください。(母子手帳が無い場合、予防接種を受けられないことがあります。)
- 何かアレルギー(例: 卵、鶏肉)のある方、妊娠中の方はお申し出ください。
- 接種後30分は院内でお子様の様子をよく観察してください。
- 副反応がひどい場合はご連絡ください。
- 予防接種は原則として予約制とさせていただきます。
- ご不明の点はお問い合わせください。

JGH ジャパン グリーン クリニック www.japan-green.com.sg

本院 (パラゴン 10階)

290 Orchard Road #10-01 Paragon
Tel: **6734 8871** Fax: 6733 1213
e-mail: reception@japan-green.com.sg



*エレベーターは Tower 1, Lobby E をご利用ください。

シティ分院 (ワン・ラッフルズプレイス 19階)

1 Raffles Place #19-02, One Raffles Place Tower 1
Tel: **6532 1788** Fax: 6532 7673
e-mail: citybranch@japan-green.com.sg



*お越しの際はビル入館時にIDカード(EP, DP等)が必要ですのでお持ちください。

※乳幼児の方は本院(小児科医師在籍)をお勧めします。

※記載された情報は 2018年5月24日現在のものです。対象年齢、接種回数・方式、および注意事項は各ワクチン取扱説明書に基づきます。情報は変わることがありますので、接種の前に最新情報をご確認ください。