

予防接種一覧表

定期/任意	ワクチン	種類	対象	接種回数・方式	注意事項
定(日) 定(シ)	結核 BCG	生	生後5~7か月 *シンガポールでは出生直後に注射式のワクチンを接種	1回接種 *当クリニックでは経皮式(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。 1週間以内に赤みが強くなる場合は、医師にご相談ください。
定(日) 定(シ)	五種混合 5-in-1 (破傷風・ジフテリア・百日咳・ポリオ・ヒブ)	不	生後2か月~4歳以下	1期4回接種 3回目まで1か月間隔 4回目: 生後18か月 (1歳を過ぎて3回目から6か月以上経っていれば接種は可能)	
定(日) 定(シ)	三種混合 Tdap (破傷風・ジフテリア・百日咳)	不	4歳以上	任意: 日本5~6歳 1回追加接種推奨 2期: シンガポール 10~11歳 1回 日本 11~12歳 1回	
—	二種混合 dT (ジフテリア・破傷風)	不	6歳以上	1回接種	10年有効。 *複数回接種必要時は医師と相談
任(日) 定(シ)	ポリオ POLIO	不	生後2か月以上	日本: 5~6歳 1回追加接種推奨 *1975~1977年生まれの方は3回接種推奨(1~2か月後に2回目その後12か月後に3回目) シンガポール: 10~11歳 1回追加接種推奨	
定(日) 定(シ)	肺炎球菌 PNEUMOCOCCUS	不	生後2か月以上	日本: 4回接種 3回目まで1か月間隔 4回目: 生後12~15か月	
			65歳以上 上記以外の方は要相談	接種回数、間隔については接種歴による(不明な場合は医師と要相談)	
定(日) 任(シ)	ロタウイルス・1価 ROTA VIRUS	生 (経口)	生後6週~24週	4週間以上あけて2回接種 1回目: 8~15週未満 2回目: 12~24週	接種前の授乳は1~2時間前までに済ませ、接種後の授乳は30分ほど時間を空けてください。
定(日) 定(シ)	MMR (麻疹・風疹・流行性耳下腺炎) MEASLES, MUMPS, RUBELLA	生	1歳以上 *1歳未満で接種した場合、1歳になって打ち直し必要	2回接種 1回目: シンガポール 12か月(日本 12~23か月) 2回目: シンガポール 15か月(日本 5~6歳)	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か月は避妊してください。 妊娠中の方は接種不可
任(日)	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) MUMPS	生	1歳以上 *MMRを2回接種済みの場合は不要	2回接種 1回目: シンガポール 12か月(日本 12~15か月) 2回目: シンガポール 15か月(日本 5~6歳)	接種後3週間前後に発熱や耳下腺の腫れがみられることがあります。 接種後約2か月は避妊してください。 妊娠中の方は接種不可
定(日) 定(シ)	水痘 (水ぼうそう) CHICKENPOX	生	1歳以上	2回接種 1回目: シンガポール 12か月(日本 12~15か月) 2回目: シンガポール 15か月(日本 18~23か月)	接種後3か月避妊してください。 妊娠中の方は接種不可
定(日) 任(シ)	日本脳炎 JAPANESE ENCEPHALITIS	不	生後6か月以上	1期: 3~4歳 3回接種 2回目は1回目の1~4週間後 3回目は2回目の1年後 2期: 9~12歳 1回	3~4年ごとに追加接種
定(日) 定(シ)	ヒトパピローマウイルス HPV	不	9~26歳の女性 上記以外の方は要相談	14歳以下: 5~13か月間隔で2回接種 15歳以上: 3回接種 2回目は1回目の2か月後 3回目は2回目の4か月後	接種期間中は妊娠を避ける必要があります。

任(日) 任(シ)	A型肝炎 HEPATITIS A	不	1歳以上	6~12か月間隔で2回接種	
定(日) 定(シ)	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 <乳児期の定期接種時期> 日本：生後2、3、7~8か月 シンガポール：生後0、2、6か月	
—	A型肝炎・B型肝炎 混合ワクチン	不	大人(16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	
			小人(1歳以上)	2回接種 2回目は6~12か月後	
任(日) 任(シ)	インフルエンザ INFLUENZA	不	生後6か月	9歳以上：1回接種 8歳以下：今まで同シーズンに2回接種したことが 無い場合は4週間間隔で2回接種 ある場合は1回接種	
任(日) 任(シ)	狂犬病 RABIES	不	感染リスクが高い地域に 渡航する方(0歳以上)	3回接種 2回目は1週間後 3回目は2回目の2~3週間後	2~5年毎に追加接種 (リスクによって)
任(日) 任(シ)	腸チフス TYPHOID	不	感染リスクが高い地域 に渡航する方 (2歳以上)	1回接種	3年毎に追加接種
任(日) 任(シ)	帯状疱疹 HERPES ZOSTER	不	50歳以上	2回接種 2回目は2~6か月後	
任(日) 任(シ)	黄熱 YELLOW FEVER	生	感染リスクが高い地域に 渡航する方(9か月以上) 60歳以上は要相談	1回接種(生涯有効) 渡航する10日前までに要接種	接種後1か月は避妊してください。 授乳中の場合、接種後2週間は断乳 が必要
任(日) 任(シ)	髄膜炎菌 MENINGOCOCCAL MCV4 (A, C, W-135, Y)のみ	不	必要とされる方/感染リ スクが高い地域に渡航さ れる方 (生後6週間以上)	年齢、必要に応じて1~2回接種	

※マラリアは予防薬がございます。

※ツベルクリン反応も承っています。ツベルクリン皮内注射と48~72時間後の判定の2回受診が必要です。

結核検診としてはクオンティフェロン(血液検査)も可能ですので、ご相談ください。

※「定」は定期接種ワクチン、「任」は任意接種ワクチンを表します。

※「生」は生ワクチン、「不」は不活化ワクチンを表します。

※2020年10月より異なる予防接種の接種間隔が改訂され、注射の生ワクチンと注射の生ワクチンの場合のみ4週間間隔をあげ、それ以外の組み合わせの場合は接種間隔を開けなくてよいこととなりました。

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。
- 何かアレルギー(例：卵、鶏肉)のある方、妊娠中、授乳中の方はお申し出ください。
- 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。無い場合には、予防接種を受けられないことがあります。また、5つ以上の予防接種を同時にご希望の場合、接種可能ですが一度医師とご相談ください。
- 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。
- 接種後発熱や発疹、接種部位の発赤、腫脹、硬結(しこり)などがみられることがあります。硬結(しこり)以外は数日で軽快・消失することがほとんどです。ただし、38度以上の発熱が続いたり、症状が悪化する場合はご連絡ください。
- 規定間隔より早く受けられた場合は効果が不十分なことがあります。
- ご不明の点はお問い合わせください。

 **ジャパン グリーン クリニック JAPAN GREEN CLINIC**

290 Orchard Road #10-01 Paragon, Singapore 238859

Tel: 6734 8871 Fax: 6733 1213 e-mail: reception@japan-green.com.sg Web: www.japan-green.com.sg

※記載された情報は2025年02月21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。