

保 護 者 様

関 川 村 長

【定期予防接種：小児】 第 1 期日本脳炎ワクチン予防接種のご案内

第 1 期の日本脳炎ワクチン定期予防接種について、接種を希望される方は、下記及び、別紙「日本脳炎ワクチン定期予防接種にあたって」等をよく読み、医療機関で接種してください。

1 対象者（接種対象年齢）

接種日時点で関川村に住所がある、生後 6 か月以上 7 歳 6 カ月未満の児

※標準的な接種期間：1 期初回は 3 歳に達した時から 4 歳に達するまでの期間

1 期追加は 4 歳に達した時から 5 歳に達するまでの期間

2 接種回数

3 回 （第 1 期 2 回・第 1 期追加 1 回）

3 接種費用

無料

※ただし、接種対象年齢を過ぎると無料で接種できなくなりますのでご注意ください。

4 予約方法

別紙「令和 7 年度 関川村・村上市定期予防接種実施医療機関一覧（0～6 歳用）」を確認の上、直接電話で予約してください。

5 当日、医療機関へ持参するもの

（1）母子健康手帳

（2）必要事項を記入した予診票（医療機関に予備はありません）

・年齢の欄には、接種時の年齢（月齢）をご記入ください。

・裏面は、保護者以外の方が同伴する場合のみ、必ず保護者が記入してください。

6 その他

・治療中等の関係で、別紙の実施医療機関以外（県内）で接種する必要がある場合は、ご連絡ください（接種ができる医療機関であるか村で確認します）。

・保護者の方は別紙の「日本脳炎ワクチン定期予防接種にあたって」にて、予防接種の必要性、副反応等を理解の上、接種してください。

・村から転出された場合は、村の予診票は使えません。