

# ジフテリア・破傷風第2期 定期予防接種のご案内

接種の前に、このご案内をよくお読みいただき、母子健康手帳等で接種歴をご確認の上、お子さんの体調の良い時に接種を受けてください。

## 1 対象者・接種方法

- (1) 接種対象者 接種日時点で、次の2つの条件を満たす方  
① さいたま市に住民登録のある方  
② 対象年齢の方
- (2) 対象年齢 11歳～13歳未満（標準的な接種年齢：11歳）
- (3) 接種場所 さいたま市定期予防接種実施医療機関  
※市内の実施医療機関以外で接種を希望される場合は、**事前に**各区役所保健センターへご相談ください
- (4) 接種費用 無料
- (5) 必要な物 ①予診票 ②母子健康手帳 ③健康保険証 ④子育て支援医療費受給資格証、心身障害者医療費受給資格証、またはひとり親家庭等医療費受給資格証 ⑤お子さんがさいたま市民であることを確認できる書類（健康保険証、個人番号カード等）
- (6) 接種回数 1回

### (例) 3種混合ワクチンの接種歴

※下表以外の接種歴の方は接種医にご相談ください。（○は接種済み、◎は接種可能）

第1期 3種混合（ジフテリア・百日せき・破傷風）				第2期 （ジフテリア・破傷風）
2か月 <sup>※</sup> ～7歳6か月未満 ※令和5年4月1日から変更				11歳～13歳未満
1回目	2回目	3回目	追加	1回
○	○	○	○	◎
○	○		○	◎
○	○	○		◎

◆◆◆ 詳しくは、下記各区役所保健センターへお問合せください ◆◆◆

西 区保健センター	TEL 620-2700	FAX 620-2769	桜 区保健センター	TEL 856-6200	FAX 856-6279
北 区保健センター	TEL 669-6100	FAX 669-6169	浦和区保健センター	TEL 824-3971	FAX 825-7405
大宮区保健センター	TEL 646-3100	FAX 646-3169	南 区保健センター	TEL 844-7200	FAX 844-7279
見沼区保健センター	TEL 681-6100	FAX 681-6169	緑 区保健センター	TEL 712-1200	FAX 712-1279
中央区保健センター	TEL 840-6111	FAX 840-6115	岩槻区保健センター	TEL 790-0222	FAX 790-0259

## 2 各疾病の症状

### (1) ジフテリア

ジフテリアは、ジフテリア菌の飛沫（せきやくしゃみのシブキ）感染で起こります。主にのどに感染しますが、鼻にも感染することがあります。感染しても10%程度の人に症状が出るだけで、残りの人は症状が出ない保菌者となり、その人を通じて感染することもあります。

症状は、高熱、のどの痛み、犬の鳴き声のようなせき、嘔吐などの症状が現れ、のどに偽膜と呼ばれる膜ができて窒息することもあります。発病2～3週間後には菌の出す毒素によって心筋障害や神経麻痺を起こすこともあります。

### (2) 破傷風

破傷風は、人から人へ感染するのではなく、土の中にいる破傷風菌が傷口から人の体内へ入ることによって感染します。

症状は、最初は、口が開かなくなる、痙攣（引きつった笑顔）等の症状が現れ、やがて全身のけいれんを起こすようになります。治療が遅れると死に至ることもある病気です。

## 3 ジフテリア・破傷風混合ワクチンと副反応

ジフテリア・破傷風混合ワクチンは、ジフテリアトキソイド及び破傷風トキソイドを混合した不活化ワクチンです。接種により、疾病そのものを引き起こすことはありませんが、発熱など、軽い副反応が見られることがあります。

また、極めてまれですが、重い副反応が起こることがあります。ジフテリア・破傷風混合ワクチン接種後にみられる副反応については次のとおりです。

### 【ジフテリア・破傷風混合ワクチンの主な副反応】

接種部位の発赤（赤み）、腫脹（はれ）、硬結（しこり）などがみられることがありますが、いずれも一過性で2～3日中に消失します。なお、硬結は少しずつ小さくなりますが、1～2週間残ることがあります。特に過敏なお子さんと肘をこえて上腕全体がはれることや、37.5℃以上の熱が出る場合があります。

まれに生じる重い副反応として、ショック、アナフィラキシー様症状（血管浮腫、全身にひどいじんましん、呼吸困難など）、血小板減少性紫斑病、脳症、けいれんが現れることがあります。

## 4 定期予防接種による健康被害救済制度

- (1) 定期予防接種によって引き起こされた副反応により、医療機関での治療が必要になったり、生活に支障が出るような障害を残すなどの健康被害が生じた場合には、予防接種法に基づく給付を受けることができます。ただし、その健康被害が予防接種によって引き起こされたものか、別の要因（予防接種をする前あるいは後に紛れ込んだ感染症あるいは別の原因等）によるものなのかの因果関係を、予防接種・感染症医療・法律等、各分野の専門家からなる国の審査会にて審議し、予防接種によるものと認定される必要があります。
- (2) 給付の内容は、医療費、医療手当、障害児養育年金、障害年金、死亡一時金、葬祭料となっており、法律で定められた金額が支給されます。死亡一時金、葬祭料以外については、治療が終了する又は障害が治癒する期間まで支給されます。

※給付申請の必要が生じた場合には、予防接種を受けた医療機関へご相談ください。

### 【参考】 特別な事情により定期予防接種の機会を逃した場合について

接種対象年齢の間、「長期にわたり療養を必要とする疾病にかかった」「臓器の移植を受けた後、免疫の機能を抑制する治療を受けた」等の特別な事情があり、やむを得ず接種を受けることができなかった場合は、その特別な事情がなくなってから原則2年以内であれば、公費で定期予防接種を受けることができます。

この制度に該当する場合は、事前に各区役所保健センター等へご相談ください。

## ◆注 意 事 項

- ① 医療機関の診療時間内に事前予約をしてください。
- ② 医療機関のワクチンの在庫状況や休診日等により、希望どおりに接種を受けられないことがあります。事前に医療機関へ確認をしてください。
- ③ 接種当日は体調を確認し、平熱より高い・機嫌が悪い・風邪症状がある等の場合は延期をお勧めします。なお、以下の項目に該当する方もご注意ください。
  - ・ 4週間以内に他の予防接種を受けている。
  - ・ 生まれてから今までに特別な病気にかかり、医師の診察を受けている。
  - ・ ひどいアレルギーがある。
  - ・ けいれんを起こしたことがある。
  - ・ 過去に免疫不全の診断を受けている及び近親者に先天性免疫不全症の者がいる。
  - ・ 下記の例の病気が治癒してから2週間～1か月経過していない、もしくは潜伏期間と考えられる場合は医師の判断により接種を見合わせる場合があります。  
〔例〕 ○手足口病 ○伝染性紅斑(りんご病) ○水痘(水ぼうそう) ○麻疹(はしか)  
○風しん(三日ばしか) ○流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)等
  - ・ 医師の診察及び投薬を受けている方は、接種可能か確認されることをお勧めします。
- ④ 医療機関へは「予診票」、「母子健康手帳」、「健康保険証」、「子育て支援医療費受給資格証、心身障害者医療費受給資格証、またはひとり親家庭等医療費受給資格証」を必ず持参してください。
- ⑤ 接種後30分はお子さんの様子をよく確認してください。
- ⑥ 接種後、接種部位のひどい腫れ・高熱・ひきつけ等の症状がある場合は、医療機関で診察を受けてください。
- ⑦ 接種日時点でさいたま市に住民登録のない方が接種した場合、接種費用は原則自己負担となります。後日、判明した場合は、接種医療機関にお支払いいただきます。

## ◆予防接種を受けることができない方

- 1 明らかに発熱のある方
- 2 重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな方
- 3 その日に受ける予防接種によって、または予防接種の接種液に含まれる成分で、アナフィラキシー\*を起こしたことのある方  
※アナフィラキシーとは、通常接種後約30分以内に起こるひどいアレルギー反応のことです。発汗、顔が急に腫れる、全身にひどいじんましんが出るほか、吐き気、嘔吐、声が出にくい、息が苦しいなどの症状に続きショック状態になるような激しい全身反応のことです。
- 4 その他、医師が不適当な状態と判断した場合  
※上の1～3にあてはまらなくても、医師が接種不適当と判断した場合は接種できません。

## ◆他の予防接種との間隔

他の予防接種との間隔は下表のとおりです。



●：定期予防接種 △：任意予防接種（有料）

\*ロタウイルスワクチンは生ワクチンですが、注射ではなく、経口（口から飲む）ワクチン接種です。

\*同じワクチンを複数回接種する場合は、各ワクチンの接種間隔を守ってください。

※対象年齢・接種間隔の解釈については、  
[さいたま市HPをご覧ください。](#)

