

～2種混合予防接種（ジフテリア・破傷風）のご案内～

2種混合予防接種は、乳幼児期の3種混合予防接種（百日咳・ジフテリア・破傷風）または4種混合予防接種（百日咳・ジフテリア・破傷風・ポリオ）の2期の予防接種です。ジフテリアと破傷風の免疫効果を高めるための接種ですので、3種混合または4種混合予防接種を3回以上接種していないと、今回の接種の効果が見込めません。そのため、乳幼児期に3回以上接種していない方は、事前に恵那市健幸推進課へご連絡ください。

予防接種の受け方

対象者 小学校6年生に相当する方

※接種する時点で、恵那市に住民票のある方

転居される場合は住民票のある市区町村へお問い合わせください。

期間 11歳の誕生日を迎えた日から、13歳の誕生日を迎える前日まで

（期間を過ぎても接種は可能ですが、有料となりますので、注意してください）

接種場所 指定の医療機関（予約が必要：医療機関一覧をご覧ください）

- 持ち物**
- 予防接種予診票（母子健康手帳を確認し、表面太枠内と裏面の接種歴を記入してください）
 - 母子健康手帳
 - 本人確認書類（マイナンバーカード等）
 - 福祉医療費受給者証
 - 内服中の場合は薬の内容がわかるもの
 - 医療機関によっては診察券が必要な場合もありますので、予約時にご確認ください

接種にあたっての注意事項

- ① 体調の良い時に受けることが原則です。お子様の健康状態に心配がある場合（持病がある・病気の治療中・アナフィラキシーをおこしたことがあるなど）は、あらかじめかかりつけ医にご相談ください。
- ② 以下の状態の場合には接種を受けることができません。
 - ◎ 明らかに発熱（通常 37.5℃以上をいいます）がある場合や、体調が悪い場合
 - ◎ 重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな場合
 - ◎ 同じ予防接種液の成分によって、アナフィラキシーを起こしたことが明らかな方
 - ◎ 医師が不適切な状態と判断した場合
- ③ 保護者の同伴が必要です。（お子さんの健康状態をよく知っている方）

接種後の注意事項

- ① 予防接種を受けた後 30 分間程度は、医療機関で様子を観察するか、接種医療機関とすぐに連絡が取れるようにしておきましょう。（まれに起こる急な副反応に対応できるように）
- ② 接種後 1 週間は副反応の出現に注意しましょう。
- ③ 接種部位は清潔に保ちましょう。入浴は差し支えありませんが、接種部位をこすることはやめましょう。
- ④ 当日は激しい運動は避けましょう。
- ⑤ 接種後、接種部位の異常な反応や体調の変化があった場合は、速やかに医師の診察を受けましょう。

効果と副反応

予防接種を受けた場合、ジフテリアと破傷風の免疫効果が持続され、予防効果が著明です。

主な副反応・・発熱、接種部位の発赤・腫れ・しこり、リンパ節の腫れなど（通常数日中に消失します）
 重い副反応・・アナフィラキシー（アレルギーの中の1つのタイプで、アレルギー反応が短時間で全身に強く表れることを言います。その症状は咳や喘鳴または息苦しさ、体全身の皮ふの発赤や発しんまたは粘膜の炎症等多岐にわたります。そしてアナフィラキシーに血圧低下や意識障害を伴うものをアナフィラキシーショックと言います）、血小板減少性紫斑病（皮下出血・鼻血・歯ぐきからの出血など）、脳症（発熱、手足のまひ、けいれんなど）など

予防接種健康被害救済制度について

定期予防接種を受けた後、重い副反応が発生し、厚生労働大臣が該当予防接種と因果関係があると認定した場合は、医療費・医療手当・障害年金などが支給されます。副反応が発生した場合は、恵那市役所健幸推進課へご連絡ください。

お問い合わせ先 恵那市役所健幸推進課 電話 26-6823

ジフテリア

ジフテリア菌によって起こる急性伝染病で、発熱、頭痛、せきなどの症状がでます。咽頭部が腫れて、窒息死することもあります。また、ジフテリア菌の出す毒素により心筋障害、麻痺などを起こすことがあります。

破傷風

土の中にいる破傷風菌が、傷口から入って発症すると麻痺、けいれんが起こり、死亡する確率の高い病気です。災害時等には、外傷が原因で破傷風を発症することがあります。破傷風の免疫は自然につくことはありません。

令和8年度 恵那市指定医療機関一覧

地区	指定医療機関	予約	電話番号	地区	指定医療機関	予約	電話番号
大井	井口ハートクリニック	必要	25-0810	中野方	上近藤診療所	必要	23-2231
	さつき内科・小児科クリニック	必要	20-3350		十全堂医院	必要	23-2230
	市立恵那病院 ※第1木曜日実施	必要	20-1657	飯地	国保飯地診療所	必要	22-3027
	蜂谷医院	必要	26-2346 25-7833	岩村	国保岩村診療所	必要	43-2572
長島	恵那ファミリークリニック	必要	20-1800		田中クリニック	必要	43-0122
	河上クリニック	必要	25-0551 25-0552	山岡	国保山岡診療所	必要	56-2655
	虹いろ在宅ケアクリニック ※原則かかりつけの方のみ	必要	22-9235	明智	おおさわ医院	必要	54-4976
	林外科・内科	必要	26-5155		尾崎医院	必要	54-2141
	度会医院	必要	26-2007	山田診療所	必要	54-2505	
東野	長谷川皮膚科	必要	26-1831	上矢作	国保上矢作病院	必要	47-2211
三郷	国保三郷診療所	必要	28-1070	※中津川市内の指定医療機関でも接種可			
武並	NexWel恵那地域 笑顔共創クリニック	必要	050-3155 -5585				