

# B型肝炎予防接種のお知らせ[説明書]

予防接種法に基づき、B型肝炎ワクチンの個別予防接種を行います。注意書きをよく読み、必要性や副反応を理解してから接種を受けるようにしましょう。わからないことは、接種を受ける前に医師に質問しましょう。

## 1 B型肝炎について

B型肝炎ウイルスがヒトの肝臓に感染し、一過性感染あるいは持続性感染（キャリア）を起こします。年齢が小さい場合や免疫が不十分な状態で感染すると、ウイルスが長期に肝細胞内に生存するキャリアになりやすく、そのうち10～15%は年月を経て慢性肝炎、肝硬変、肝がんなどを発症します。

感染は主にウイルスを含む血液成分との直接接触によって起こります。感染経路には、母子感染（垂直感染）と水平感染があります。

## 2 予防接種を受けると

ワクチンを接種すると、B型肝炎ウイルスへの抵抗力（免疫）ができB型肝炎にかからなく（かかりにくく）なります。副反応は軽微な倦怠感、接種部位の痛みなどがあります。一般的には重大な副反応は認められませんが、ショック、アナフィラキシー様症状、多発性硬化症、急性散在性脳脊髄炎、ギラン・バレー症候群の報告があります。

## 3 対象者及び接種スケジュール

対象年齢を過ぎると公費負担を受けることができず、費用は自己負担となります。小平市より転出された方は、同封の予診票では接種できません。転入先の市区町村で予診票をお受け取りください。

対象 **小平市に住所を有する、平成28年4月1日以降に生まれた1歳未満の子（1歳の誕生日の前日まで。）**

※今までにB型肝炎ワクチンを接種完了した方、又は妊娠中にHBs抗原陽性（B型肝炎キャリア）であることが分かり、母子感染予防として健康保険でB型肝炎ワクチンを接種したことがある方は、定期予防接種の対象にはなりません。

### 回数 合計で3回接種

初回接種：27日以上の間隔をおいて2回接種。

追加接種：初回1回目の接種から139日以上の間隔をおいて1回接種。

\*139日以上＝初回1回目の接種から20週後の同じ曜日から接種可能

4 接種方法 皮下接種 0.25ml

5 実施場所 別紙「小平市予防接種指定医療機関一覧表」のとおり（B型肝炎欄参照）

6 実施日程 接種日・時間は、医療機関により異なりますので、事前に確認してください。

7 費用 無料

## 8 医療機関に持参するもの

(1) B型肝炎予防接種予診票

(2) 母子健康手帳

「B型肝炎予防接種予診票」はお子さんの接種時の体調などを確認するために必要です。

かならず接種前に必要事項を記入して医療機関に提出してください。

## 9 次の項目に該当する子は接種を受けられません

(1) 明らかに発熱（通常37.5℃以上をいいます）のある子。

(2) 重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな子。

(3) 接種しようとするワクチンの成分で、アナフィラキシー（ショック症状、じんましん、呼吸困難など）をおこしたことがある子。

(4) その他、医師の判断により予防接種を行うことが不適当な状態にある子。

※裏面もご覧ください

## 10 次の項目に該当する子は接種の際、医師と相談してください

- (1) 心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患、血液疾患、発育障がいなどの基礎疾患を有することが明らかな子。
- (2) 前の予防接種で2日以内に発熱のみられた子、又は全身性発疹などのアレルギーを疑う症状をおこしたことがある子。
- (3) 過去にけいれんの既往のある子。
- (4) 過去に免疫不全と診断されたことがある子及び近親者に先天性免疫不全症の者がいる子。
- (5) 接種しようとするワクチンの成分で、アレルギーをおこすおそれのある子。  
(ラテックスアレルギーがある場合も接種前にご相談ください。)

## 11 接種前の注意

- (1) 接種の際、保護者等の署名が必要です。このお知らせをよく読んで、必要性や副反応についてよく理解しましょう。わからないことは接種を受ける前に医師に質問しましょう。
- (2) 接種前日は入浴(又はシャワー)をさせ、体を清潔にしましょう。
- (3) 当日は朝からお子さんの状態を良く観察し、ふだんと変わらないことを確認してください。体調が悪い場合は、接種を避けた方がよいでしょう。
- (4) 清潔な着衣をつけさせましょう。
- (5) 接種は保護者同伴で接種しましょう。
- (6) 予診票は医師の大切な情報源になります。責任を持って記入するようにしましょう。

## 12 接種後の注意

- (1) 接種後30分は安静を保ち、様子を観察するようにしましょう。
- (2) 接種後生ワクチンでは2～3週間、不活化ワクチンでは24時間は副反応が現れる場合があります。お子さんの状態を良く観察し、万一、高熱やおう吐など異常な副反応がでた場合は、早めに主治医の診察を受けてください。その場合は小平市健康推進課にご連絡ください。
- (3) 入浴は差し支えありませんが、注射部位をこするなどしないようにしましょう。
- (4) 接種当日は、激しい運動は避けるようにしましょう。

## 13 予防接種健康被害救済制度

予防接種により、万一、健康被害が生じた場合、その健康被害が予防接種によるものであると認定された場合には、予防接種法に基づく予防接種健康被害救済制度が適用されます。

### 〈予防接種の間隔〉

- (1) 乾燥弱毒生麻疹風疹混合ワクチン、乾燥弱毒生麻疹ワクチン、乾燥弱毒生風疹ワクチン、経皮接種用乾燥BCGワクチン又は乾燥弱毒生水痘ワクチンを接種した日から、乾燥弱毒生麻疹風疹混合ワクチン、乾燥弱毒生麻疹ワクチン、乾燥弱毒生風疹ワクチン、経皮接種用乾燥BCGワクチン又は乾燥弱毒生水痘ワクチンの予防接種(同一種類のワクチンを接種する場合において、接種の間隔に関する定めがある場合は、その定めるところによる。)を行うまでの間隔は、27日以上おくこと。
- (2) 2種類以上の予防接種を同時に同一の接種対象者に対して行う同時接種(混合ワクチンを使用する場合を除く。)は、医師が特に必要と認めた場合に行うことができる。

問合せ 小平市健康推進課 〒187-0043 小平市学園東町1-19-12 (小平市健康センター内)

TEL:042-346-3700 FAX:042-346-3705