

四種混合ワクチンの接種が完了していない方へ

令和6年度に五種混合ワクチンが導入されたことに伴い、四種混合ワクチンの製造販売が終了となりました。

当院でも在庫僅少となっており、在庫がなくなり次第、四種混合ワクチンの接種は終了となります。

対象の方は、母子健康手帳を確認のうえ、未だ四種混合ワクチンの4回の接種(初回3回+追加1回)が済んでいない場合は、早めのご予約と接種をお願いします。

四種混合と五種混合ワクチンは、いずれか同じワクチンによる4回接種が原則ですが、在庫がなくなり、四種混合ワクチンでの接種継続が出来ない場合は、五種混合ワクチンに切り替えての接種となります。

なお、これまでの接種歴によっては、Hibワクチン、三種混合ワクチン、不活化ポリオワクチン等との組み合わせでの接種が必要となる場合もあります。

予約の際に、これまでの接種状況をお伺いしますので、母子健康手帳をご用意の上、ご予約をお願いいたします。

(当院の予防接種は予約制です。お電話にてご予約ください。)

ワクチンは取り寄せでのご用意となることがありますので、スケジュールに余裕を持っての対応をお願いします。

※ 四種混合ワクチン(DPT-IPV) = ジフテリア+百日咳+破傷風+不活化ポリオ

五種混合ワクチン(DPT-IPV-Hib) = 四種混合ワクチン+Hib

三種混合ワクチン(DPT) = ジフテリア+百日咳+破傷風

 [次ページ](#) [母子健康手帳での確認ポイント](#) 

母子健康手帳での確認ポイント

「予防接種の記録」の「ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ」欄で、

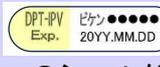
予防接種の記録

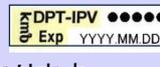
四種混合

時期		ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D(年齢)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot.No.	接種者名 Physician	備考 Remarks
		ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ Diphtheria・Pertussis・Tetanus・Polio				※ここにインフルエンザ菌b型(Hib)も書かれていたら五種混合です
第1期 初回	1回					4回の接種歴があるか確認！
	2回					
	3回					
第1期 追加						

四種混合の場合は

ここに「四種混合」「四混」「DPT-IPV」と記載があります



または 

のシールが貼ってあります

四種混合ワクチンが未接種だった場合には、

ヒブ(Hib)についても、接種歴が4回あるかを確認

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D(年齢)	メーカー又は製剤名/ロット Manufacturer or Brand name/Lot.No.	接種者名 Physician	備考 Remarks
インフルエンザ菌b型 (Hib) Haemophilus influenza type b	1回			4回の接種歴があるか確認！
	2回			
	3回			
	追加			