

予防接種一覧表

当クリニックでは以下の予防接種を承っています。(その他の予防接種についてはお問合せください。)

定期/任意	ワクチン	種類	対 象	接種回数・方式	副反応と注意事項
定(日) 定(シ)	結核 BCG	生	生後 5~7 か月 *シンガポールでは出生直後 に注射式のワクチンを接種	1 回接種 *当クリニックでは経皮式(日本と同じス タンプ式)を採用しています。	1 か月後位に針跡が一時的に 膿疱になることがあります。 1 週間以内に赤みが強くなる 場合は、医師にご相談ください。
定(日) 定(シ)	五種混合 5-in-1 (破傷風・ジフテリ ア・百日咳・ポリオ・ ヒブ)	不	生後2か月〜4歳以下	1 期 4 回接種 3 回目まで 1 か月間隔 4 回目:生後 18 か月 (1 歳を過ぎて3回目から6か月 以上経っていれば接種は可能)	
定(日) 定(シ)	三種混合 Tdap (破傷風・ジフテリ ア・百日咳)	不	4 歳以上	任意: 日本5~6歳1回追加接種推奨 2期:シンガポール10~11歳1回 日本 11歳1回	
任(日) 定(シ)	ポリオ POLIO	不	0 歳以上	日本:5~6歳1回推奨 *1975~1977年生まれの方は3回 接種推奨(1~2か月後に2回目 その後6か月後に3回目) シンガポール:10~11歳1回	
定(日) 定(シ)	肺炎球菌 PNEUMOCOCCUS	不	生後2か月以上	日本:4回接種 3回目まで1か月間隔 4回目:生後12~15か月	
			65 歳以上 上記以外の方は要相談	接種回数、間隔については接種歴によ る (不明な場合は医師と要相談)	
定(日) 任(シ)	ロタウイルス・1 価 ROTA VIRUS	生(経口)	生後 6 週~24 週	4 週間以上あけて 2 回接種 1 回目:8~15 週未満 2 回目:12~24 週	接種後まれに食欲不振、下痢、 吐き気、発熱を伴うことがあ ります。
定(日) 定(シ)	MMR (麻疹・風疹・ 流行性耳下腺炎) Measles, Mumps, Rubella	生	1 歳以上 *1 歳未満で接種した 場合、1 歳になって 打ち直し必要	2 回接種 1 回目: シンガポール 12 か月 (日本 12~23 か月) 2 回目: シンガポール 15 か月 (日本 5~6 歳)	まれに発疹、発熱が接種後 5~12 日後にみられることが あります。 ※接種後約 1 か月は妊娠を避 けてください。
任(日)	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) MUMPS	生	1 歳以上 *MMR を2 回接種済みの 場合は不要	2 回接種 1 回目: シンガポール 12 か月 (日本 12~15 か月) 2 回目: シンガポール 15 か月 (日本 5~6 歳)	接種後 2~3 週間後に軽い風邪 症状や耳下腺の腫れがみられ ることがあります。 ※接種後約 1 か月は妊娠を避 けてください。
定(日) 定(シ)	水 痘 (水ぽうそう) CHICKENPOX	生	1歳以上	2 回接種 1 回目: シンガポール 12 か月 (日本 12~15 か月) 2 回目: シンガポール 15 か月 (日本 18~23 か月)	まれに発疹、発熱、頭痛、倦怠 感を認めることがあります。 ※接種後 1 か月は妊娠を避け てください。
定(日) 任(シ)	日本脳炎 JAPANESE ENCEPHALITIS	不	生後6か月以上	1 期:3~4歳3回接種 2回目は1回目の4週間後 3回目は2回目の1年後 2期:9~12歳1回	
定(日) 定(シ)	ヒトパピローマウイル ス HPV	不	9〜26 歳の女性 上記以外の方は要相談	14歳以下:6~12か月間隔で2回接種 15歳以上:3回接種 2回目は1回目の2か月後 3回目は2回目の4か月後	接種期間中は妊娠を避ける必要があります。
任(日) 任(シ)	A 型肝炎 HEPATITIS A	不	1 歳以上	6~12 か月間隔で 2 回接種	

定(日) 定(シ)	B 型肝炎 HEPATITIS B	不	0 歳以上	3 回接種 2 回目接種は1回目の1か月後 3 回目接種は2回目の5か月後 <乳児期の定期接種> 日本:生後2、3、7~8か月 シンガポール:生後0、2、6か月	
_	A 型肝炎・B 型肝炎 混合ワクチン	不	大人(16 歳以上)	3 回接種 2 回目接種は1回目の1か月後 3 回目接種は2回目の5か月後 2 回接種	
			7.7(M& DALL/	2 回目は6~12 か月後 9 歳以上:1 回接種	
任(日) 任(シ)	インフルエンザ INFLUENZA	不	生後6か月	8歳以下:今まで同シーズンに2回 接種したことが無い場合は4週間間隔 で2回接種 ある場合は1回接種	
_	破傷風 TETANUS	不	0 歳以上	3回接種 1~2か月間隔で2回 その後6~12か月後に1回	
任(日) 任(シ)	狂犬病 RABIES	不	狂犬病常在地に渡航 する人(0歳以上)	3 回接種 2 回目は1 週間後 3 回目は2 回目の2~3 週間後 3 回目から2~5 年毎に追加接種	
任(日) 任(シ)	腸チフス TYPHOID	不	腸チフス感染地に渡航 する人(2歳以上)	1 回接種 (約3 年間有効)	
任(日) 任(シ)	帯状疱疹 HERPES ZOSTER	不	50 歳以上	2 回接種 2 回目は 2 か月後 (遅くとも 6 か月後迄)	

- ※マラリアは予防薬がございます。
- ※黄熱病のワクチンも承っています。(1回接種/接種10日後から生涯有効)
- ※ツベルクリン反応も承っています。ツベルクリン皮内注射と48時間後の判定の2回受診が必要です。

結核検診としてはクオンティフェロン(血液検査)も可能ですので、ご相談ください。

- ※「定」は定期接種ワクチン、「任」は任意接種ワクチンを表します。
 - (MMR ワクチンについては日本では MR ワクチンが定期接種のため定期接種と掲載しております。)
- ※「生」は生ワクチン、「不」は不活化ワクチンを表します。
- ※2020 年 10 月より異なる予防接種の接種間隔が改訂され、注射の生ワクチンと注射の生ワクチンの場合のみ 4 週間間隔をあけ、それ以外の組み合わせの場合は接種間隔を開けなくてよいこととなりました。ただし、新型コロナウイルスのワクチン接種をされる方/された方は、他のワクチン接種との間隔は 2 週間以上開けてください。

予防接種を受ける方、保護者の方へ

- ●予防接種は体調の良い時を選んで受けましょう。
- ●小児の場合、保護者が問診票を記入し、母子手帳と一緒にご提出ください。無い場合には、予防接種を受けられないことがあります。 また、5 つ以上の予防接種を同時にご希望の場合、接種可能ですが一度医師とご相談ください。
- ●何かアレルギー(例:卵、鶏肉)のある方、妊娠中の方はお申し出ください。
- ●接種後30分は院内でお子様の様子をよく観察してください。
- ●各ワクチン接種後の一般的な副反応は接種部位の発赤、腫脹、硬結、まれに発熱を伴うことがあります。
- ●副反応がひどい場合はご連絡ください。
- ●規定間隔より早く受けられた場合は効果が不十分なことがあります。
- ●すべての予防接種は原則として予約制とさせて頂いております。
- ●ご不明の点はお問い合わせください。

地CH ジャパン グリーン クリニック JAPAN GREEN CLINIC

290 Orchard Road #10-01 Paragon, Singapore 238859

Tel: 6734 8871 Fax: 6733 1213 e-mail: reception@japan-green.com.sg Web: www.japan-green.com.sg

※記載された情報は 2023 年 05 月 02 日現在のものです。対象年齢、接種回数·方式、および注意事項は各ワクチン取扱説明書に基づきます。情報は変わることがありますので、接種の前に最新情報をご確認ください。