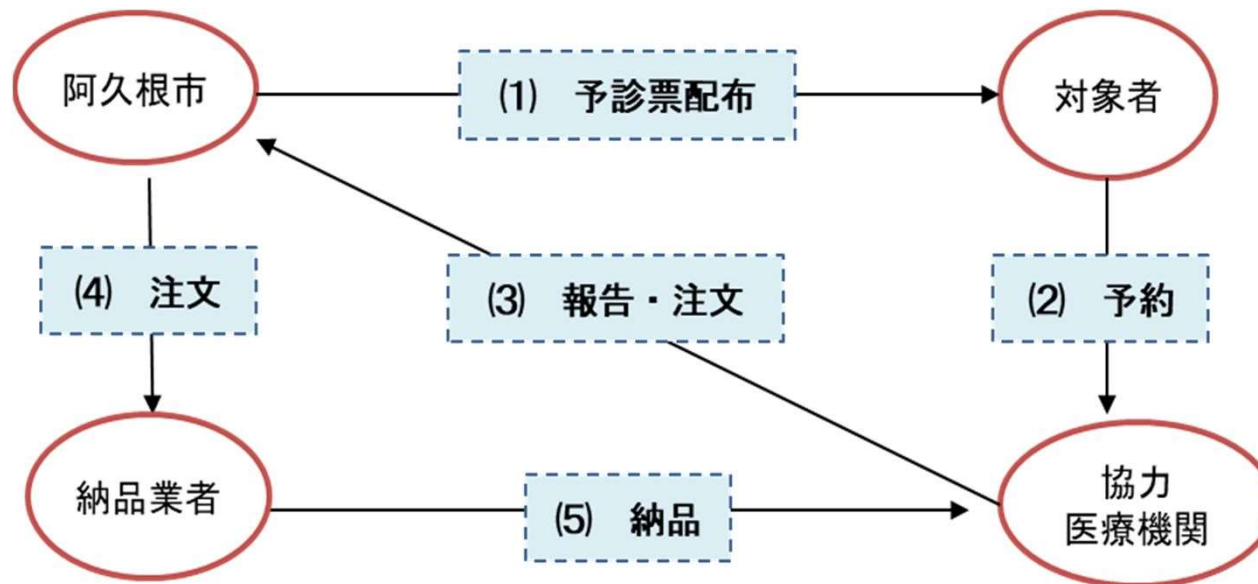


令和7年度 阿久根市個別予防接種について

阿久根市と公益社団法人出水郡医師会との間において、阿久根市が行う個別予防接種に関し契約を締結し、個別予防接種協力を承諾された医療機関において実施します。

予防接種の予約及びワクチンの確保

- 1 市は、対象者に対し予診票を事前に配布します。
- 2 保護者は、直接希望する医療機関へ事前予約（約10日前）をします。
- 3 予約を受けた医療機関は、必要なワクチンの種類数量、接種予定日、対象者氏名、生年月日について市に報告してください。
- 4 市は、納品業者に納入期限、医療機関を指定し注文します。
- 5 注文を受けた納品業者は、納入期限までに医療機関に納品します。



➤ 対象者報告について

ワクチン注文票（各自の様式でも可）
又は電話連絡により対象者を報告してください。納品業者へは火曜・木曜の夕方にまとめて注文します。

なお、日本脳炎の初回分については、接種間隔が短いため、まとめて注文していただいても構いません。

【FAX送付先：0996-73-0297】

➤ キャンセルについて

予約のキャンセル等により使用しなかったワクチンについては、予備として保管し、別の接種希望者に使用しても構いません。ただし、その場合も過誤防止のため、予約受付時に対象者氏名等の報告をお願いします。

FAX：0996-73-0297
阿久根市役所子ども保健課 保健予防係 行

注文日： 年 月 日

ワ ク チ ン 注 文 票

No	ワクチン名	回数 (回項目)	納入本数	接種予定日	対象者氏名	生年月日	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

火・木 注文日
16時00分頃まで

※ 市からワクチン業者への注文日は、火曜及び木曜の
週2回です。
ワクチンの納品まで、最短で約1週間かかります。
早期納入を希望の場合は、お電話でお問合せください。

医療機関名

連絡先

※ 肺炎球菌ワクチンについては、15価・20価どちらの
ワクチンが記載してください。

担当者氏名

令和7年度ワクチン購入事業者一覧①

ワクチン		契約業者	税込単価（円）
ロタウイルス 1 価	経口弱毒生ヒトロタウイルスワクチン	九州東邦株式会社 川内営業所	9,988
ロタウイルス 5 価	5 価経口弱毒生ロタウイルスワクチン	九州東邦株式会社 川内営業所	5,263
B 型肝炎	組換え沈降 B 型肝炎ワクチン	株式会社アステム 出水支店	2,168
ヒブ	乾燥ヘモフィルス b 型ワクチン	九州東邦株式会社 川内営業所	4,829
小児用肺炎球菌 (15 価)	沈降 15 価肺炎球菌結合型ワクチン	富田薬品株式会社 出水営業所	7,920
小児用肺炎球菌 (20 価)	沈降 20 価肺炎球菌結合型ワクチン	株式会社アトル 鹿児島営業部川内支店	7,920
二種混合	沈降ジフテリア破傷風混合 トキソイド	株式会社アトル 鹿児島営業部川内支店	1,223
四種混合	沈降精製百日せきジフテリア破 傷風不活化ポリオ混合ワクチン	九州東邦株式会社 川内営業所	6,380
五種混合	沈降精製百日せきジフテリア破 傷風不活化ポリオヘモフィルス b 型混合ワクチン	株式会社 鹿児島有恒社	16,005

令和7年度ワクチン購入事業者一覧②

ワクチン		契約業者	税込単価（円）
BCG	乾燥BCGワクチン	九州東邦株式会社 川内営業所	7,021
麻しん風しん混合 (MR)	乾燥弱毒生麻しん風しん混 合(MR)ワクチン	株式会社 鹿児島有恒社	5,280
水痘	乾燥弱毒生水痘ワクチン	株式会社アトル 鹿児島営業部川内支店	4,180
日本脳炎	乾燥細胞培養日本脳炎ワク チン	株式会社アトル 鹿児島営業部川内支店	2,948
子宮頸がん（2価） サーバリックス	組換え沈降2価ヒトパピローマ ウイルス様粒子ワクチン	株式会社アステム 出水支店	12,529
子宮頸がん（4価） ガーダシル	組換え沈降4価ヒトパピローマ ウイルス様粒子ワクチン	九州東邦株式会社 川内営業所	12,306
子宮頸がん（9価） シルガード	組換え沈降9価ヒトパピローマ ウイルス様粒子ワクチン	九州東邦株式会社 川内営業所	22,242

九州東邦 ☎0996-22-4101 アトル ☎0996-23-7231
 有恒社 ☎099-257-8282 アステム ☎0996-67-4855
 富田薬品 ☎099-225-1234

ワクチンの管理

ワクチンごとに定められた適切な
温度、使用方法で管理してください。
ワクチンを破損・紛失した場合は、
速やかに市に連絡してください。



ワクチン類の保管温度

(2024 年 6 月現在)

製剤名と有効期間

保 管 条 件

※ 貯法と有効期間については各製品の 2024 年 6 月時点の電子添文に基づいた情報。
使用に際しては各製品の最新の電子添文を確認すること。

乾燥 BCG ワクチン【2 年】 精製ツベルクリン【3 年】	10℃以下
乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン(阪大微研会製)【製造日から 3 年】※1	10℃以下※3
インフルエンザ HA ワクチン【製造日から 1 年】 沈降ジフテリア破傷風混合トキソイド【2 年】 沈降破傷風トキソイド【2 年】 組換え沈降 B 型肝炎ワクチン(KM バイオロジクス社製)【製造日から 2 年】※1 沈降精製百日せきジフテリア破傷風不活化ポリオヘモフィルス b 型混合ワクチン(阪大微研会製)【製造日から 18 箇月】※1 沈降精製百日せきジフテリア破傷風不活化ポリオ混合ワクチン【製造日から 2 年・27 箇月】※2 沈降精製百日せきジフテリア破傷風混合ワクチン【2 年】 乾燥組織培養不活化 A 型肝炎ワクチン【製造日から 3 年】 乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン(KM バイオロジクス社製)【製造日から 3 年】※1 水痘抗原【2 年】 乾燥ガスエスウマ抗毒素【10 年】 乾燥ジフテリアウマ抗毒素【10 年】 乾燥はぶウマ抗毒素【10 年】 乾燥ボツリヌスウマ抗毒素【10 年】 乾燥まむしウマ抗毒素【10 年】	凍結を避けて 10℃以下※3
黄熱ワクチン 1 人用【製造日から 18 箇月】 5 価経口弱毒生ロタウイルスワクチン【製造日から 2 年】 コロナウイルス(SARS-CoV-2) RNA ワクチン(第一三共社製)【製造日から 7 箇月】※1	2～8℃※3
沈降精製百日せきジフテリア破傷風不活化ポリオヘモフィルス b 型混合ワクチン(KM バイオロジクス社製)【製造日から 2 年】※1	2～8℃※4
組換え RS ウイルスワクチン(ファイザー社製)【製造日から 2 年】※1 乾燥ヘモフィルス b 型ワクチン【製造日から 3 年】 乾燥組織培養不活化狂犬病ワクチン【製造日から 4 年】 組換え沈降 2 価ヒトパピローマウイルス様粒子ワクチン【製造日から 48 箇月】 沈降 13 価肺炎球菌結合型ワクチン【製造日から 3 年】 沈降 20 価肺炎球菌結合型ワクチン【製造日から 2 年】 コロナウイルス(SARS-CoV-2) RNA ワクチン(ファイザー社製シンジ製剤)【製造日から 8 箇月】※1	2～8℃
組換え沈降 B 型肝炎ワクチン(MSD 社製)【製造日から 36 箇月】※1 組換えコロナウイルス(SARS-CoV-2) ワクチン(武田薬品社製)【製造日から 14 箇月】※1 組換え RS ウイルスワクチン(GSK 社製)【製造日から 24 箇月】※1 組換え沈降 4 価ヒトパピローマウイルス様粒子ワクチン【製造日から 3 年】 組換え沈降 9 価ヒトパピローマウイルス様粒子ワクチン【製造日から 3 年】 不活化ポリオワクチン【製造日から 36 箇月】 乾燥組換え帯状疱疹ワクチン【製造日から 36 箇月】 4 価髄膜炎菌ワクチン(破傷風トキソイド結合体)【製造日から 36 箇月】 組織培養不活化ダニ媒介性脳炎ワクチン【製造日から 2.5 年】 肺炎球菌ワクチン(23 価多糖体)【製造日から 28 箇月】 沈降 15 価肺炎球菌結合型ワクチン【製造日から 36 箇月】 経口弱毒生ヒトロタウイルスワクチン【製造日から 36 箇月】	凍結を避けて 2～8℃※3
乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン【1 年・18 箇月】※2 乾燥弱毒生水痘ワクチン【2 年】 乾燥弱毒生風しんワクチン【2 年】 乾燥弱毒生麻疹ワクチン【1 年】 乾燥弱毒生麻疹風しん混合(MR)ワクチン【1 年・製造日から 18 箇月】※2	5℃以下※3
コロナウイルス(SARS-CoV-2) RNA ワクチン(モデルナ社製)【製造日から 12 箇月】※1 コロナウイルス(SARS-CoV-2) RNA ワクチン(ファイザー社製バイアル製剤)【解凍開始から 10 週間】※1	-20±5℃※3※5 -90～-60℃

生ワクチン(経口弱毒生ヒトロタウイルスワクチンは除く)は凍結可(添付添文の瓶破損に注意)
経口弱毒生インフルエンザワクチンについては最新の電子添文を確認すること。

●有効期間で〇年表記しているものは、国家検定合格日からの期間を表す。

製剤ラベルの最終有効年月日を確認すること。

※1 メーカーによって保管条件が異なるため、注意すること。

※2 メーカーによって有効期間が異なるため、使用に際しては電子添文を確認すること。

※3 外箱開封後は速やかに保存すること。

※4 プリスター包装(プラスチックを成形した容器にシンジやバイアルを入れ、プラスチックの蓋材で接着した包装)開封後は速やかに保存すること。

※5 使用前であれば、遮光して 2～8℃で最長 30 日間、8～25℃で最長 24 時間保存することができる。

(冷蔵庫に貼るなどして
ご使用ください。)

予防接種当日

予診票・母子健康手帳により、本人確認及び接種回数、接種歴・接種間隔を確認後、問診・検温・ワクチン接種を行ってください。ワクチンを準備する際は、有効期限を再度御確認ください。

接種後は、母子健康手帳及び予診票へ必要事項を記載してください。

【記載項目：接種日・ワクチンの種類・ロット番号・接種医名・医療機関名】

- ※ 市が発行した予診票を忘れた場合は接種出来ません。紛失された場合、市役所で再発行の申請を行うよう、保護者に伝えてください。再発行した予診票は、予診票の上部に「再発行」のゴム印を押してあります。
- ※ 母子手帳を忘れた場合は、原則として接種出来ません。ただし、接種歴が確認出来た場合は実施可能です。また、接種後は必ず接種済証を交付してください。
- ※ 予診の結果、見合せとなった者に対しては、医療機関と保護者との話し合いにより、次回の日程を調整してください。なお、見合せ分の予診票については、市より再発行しますので、市へ連絡するよう保護者へ伝えてください。接種不可の予診票は、予診のみで委託料支払を行いますので、予診票を添付し市へ請求してください。

委託料等について

1 件当たり委託料

区分	委託料
接種者	3,400円
予診のみの者	2,500円

接種費用の請求

それぞれの予防接種の予診票と実施報告書兼請求書を、**事業実施の翌月15日までに市こども保健課**へ御提出ください。

※ 予防接種業務委託請求書のExcel様式は、阿久根市ホームページに掲載しています。

〔 ホーム > 健康・医療・福祉 > 健診（検診）・予防接種 > 子どもの予防接種 > 予防接種を行う医療機関の皆さまへ 〕



請求書提出月の末～翌月初に、委託料を支払います。

予防接種業務委託請求書

令和 7 年 4 月分
令和 7 年 5 月 9 日

阿久根市長 西 平 良 将 様

請求者
住 所 阿久根市鶴見町200番地
氏 名 阿久根市役所病院
代 表 者 院長 阿久根 一郎
登 録 番 号 T00000000



委託契約に基づく予防接種の実績を下記のとおり報告するとともに、予診票を添えて請求いたします。

記

接種項目	単価	件数	委託料
麻しん風しん混合	3,400 円	1 件	3,400 円
五種混合	3,400 円	5 件	17,000 円
四種混合	3,400 円	件	0 円
二種混合	3,400 円	2 件	6,800 円
日本脳炎	3,400 円	4 件	13,600 円
BCG	3,400 円	1 件	3,400 円
子宮頸がん	3,400 円	2 件	6,800 円
ヒブ	3,400 円	件	0 円
小児用肺炎球菌	3,400 円	5 件	17,000 円
水痘	3,400 円	2 件	6,800 円
B型肝炎	3,400 円	2 件	6,800 円
ロタウイルス感染症	3,400 円	3 件	10,200 円
予診（接種不可者）	2,500 円	件	0 円
合計		27 件	91,800 円 消費税率10% 消費税 8,345 円

消費税額はこちらで記載しますので、空欄でお願いします。（ホームページのExcel様式では自動計算で記載されます）

予診票について

対象者へは、別紙スケジュールのとおり予診票を配布します。

予診票は市が把握している接種歴に基づいて発行していますが、実際の接種歴と異なる場合があります。接種歴は必ず母子健康手帳で確認してください。

なお、母子健康手帳を紛失した場合は、市で把握している接種履歴については証明書の発行が可能です。

予診票（接種券）は、原則として対象の予防接種1回につき、1枚の発行とします。予防接種見合わせや予診票を紛失された場合には、本人申請により再発行いたします。

日本脳炎特例について

平成19年4月1日までに生まれた方について、20歳に達するまでⅠ期及びⅡ期の接種が可能です。推奨される接種間隔については、厚生労働省のHP等を御覧ください。

積極的勧奨として、令和6年度までに対象者の方へ予診票を送付しています（R6は平成18年4月2日～平成19年4月1日生）が、希望者には随時予診票を発行しますので、希望される方にはその旨お伝えください。

四種混合について

四種混合ワクチンの販売中止に伴い、接種未完了者については、五種混合ワクチンを用いての接種となります。（在庫消尽予定時期：R 7. 7月）
令和7年3月7日付けの文書「四種混合ワクチンの販売中止に係る対応について」を御確認の上、適正な接種に御協力をお願いします。

◆接種パターン

- (1) 四種混合3回・ヒブ3回接種済み
⇒ 「四種混合1回・ヒブ1回」もしくは「五種混合1回」
 - (2) 四種混合2回・ヒブ3回接種済み
⇒ 「四種混合2回・ヒブ1回」もしくは「四種混合1回・五種混合1回」
 - (3) 四種混合3回・ヒブ4回接種済み
⇒ 「四種混合1回」
- ※ (2)(3)について、在庫消尽後は五種混合を接種することになりますが、ヒブの接種回数が規定より多くなるため、基本的には四種混合の接種が望ましいと考えます。

小児用肺炎球菌について

小児用肺炎球菌予防接種について、20価ワクチンが定期接種に追加されたことにより、13価の取り扱いが終了となりました。小児用肺炎球菌の接種においては、過去の使用ワクチンを御確認の上、ワクチンを注文をお願いします。

◆交接種について

- (1) これまでに1回も肺炎球菌予防接種を受けていない方
⇒ 20価ワクチンで接種
- (2) 過去に13価ワクチンのみで1回以上接種している方（交接種：可）
⇒ 残りの回数を20価ワクチンで接種可能
- (3) 過去に15価ワクチンを1回以上接種している方（交接種：不可）
⇒ 残りの回数を15価ワクチンで接種する（20価は使用不可）

※ 注文の際は、ワクチンの種類（15価・20価）について明記してください。

(HPV)子宮頸がん予防接種について

HPVワクチン接種について、標準的な接種方法をとることができない場合の接種スケジュールについても、定期接種として公費助成の対象となります。予防接種ガイドラインまたは厚生労働省HPを御確認ください。

【接種期間延長について】

令和6年の大幅な需要増により、対象者がHPVワクチンの接種を希望しても受けられなかった状況等を踏まえ、一定の条件を満たす方を対象に接種期間が延長されています。

◆ 対象

平成9年4月2日～平成21年4月1日生まれの女性で、
令和4年4月1日～令和7年3月31日までにHPVワクチンを1回以上接種
した方 ※2022年3月31日以前に接種し、その後接種歴のない方は対象外

◆ 接種期限 令和8年3月31日

副反応疑い報告について

予防接種を受けたことにより、副反応疑い報告基準に該当する症状が発生した場合は、予防接種後副反応疑い報告書に記入のうえ、（独）医薬品医療機器総合機構の電子報告システム「報告受付サイト」にて報告し、併せて市にも御連絡ください。

（URL： <https://www.pmda.go.jp/safety/reports/hcp/0002.html>）

接種事故・過誤について

接種事故・過誤が発生した場合は、被接種者のフォローを行った後、速やかに市まで御連絡ください。また、接種過誤を未然に防ぐために国立感染症研究所感染症疫学センターが発行した「予防接種における間違いを防ぐために」をお目通しくださるようお願いいたします。リーフレットは、厚生労働省HPに掲載されています。

【予防接種に関するお問合せ】
阿久根市こども保健課 保健予防係
☎ 0996-73-1228（直通）
担当：福田、大川内