

ジフテリア・破傷風第2期予防接種のお知らせ【説明書】

予防接種法に基づき、ジフテリア・破傷風第2期（二種混合）の個別予防接種を行います。この説明書をよく読み、予防接種の必要性や副反応について理解したうえで接種してください。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 ジフテリア・破傷風について

(1) ジフテリア

高熱、のどの痛み、おう吐などを起こします。

(2) 破傷風

口が開かなくなったり、けいれんを起こしたりします。死亡率の高い病気です。

2 副反応について

接種後個人差はありますが、接種部位が赤くなったり、腫れ、しこりができたり、発熱することがあります。通常これらの反応については心配いりませんが、高熱や、腫れが目立つ場合は早めに医師の診察を受けてください。

3 対象者

接種日時点で小平市に住所を有する11歳以上13歳未満の方

※小平市から転出された方は、転入先の自治体で予診票をお受け取りください。

4 接種方法

小平市の「ジフテリア・破傷風第2期予防接種予診票」に記入し、1回0.1mlを皮下接種します。

5 接種費用

自己負担なし

6 接種場所

別紙の「小平市予防接種指定医療機関一覧表」をご覧ください。

7 医療機関に持参するもの

母子健康手帳、ジフテリア・破傷風第2期予防接種予診票

8 次の方は接種を受けないでください

- (1) 体温37.5度以上の発熱をしている方。
- (2) 重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな方。
- (3) このワクチンの成分で、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方。
- (4) かかりつけの医師に予防接種を受けないほうがよいと言われた方。
- (5) 上記のほか、予防接種を行うことが不適当な状態にある方。

9 次の方は接種前に医師にご相談ください

- (1) 心臓血管系疾患、腎臓疾患、肝臓疾患、血液疾患、発育障害などの基礎疾患を有することが明らかな方。
- (2) 前の予防接種で2日以内に発熱のみられた方、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方。
- (3) 過去にけいれん（ひきつけ）をおこしたことがある方。
- (4) 過去に免疫不全と診断されたことのある方又は近親者に先天性免疫不全症の者がいる方
- (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方。

10 接種前の注意

- (1) 医療機関へ予約をしてから接種に行ってください。
- (2) 接種前日は入浴やシャワーをさせ、体を清潔にしましょう。
- (3) 予防接種は、体調の良い日に受けてください。
- (4) 接種は保護者同伴で接種しましょう。
- (5) 予診票は、医師が接種の可否を判断するための大切な情報となりますので、正確に記入してください。

11 接種後の注意

- (1) 接種後30分間はショック症状やアナフィラキシーがおこることがありますので、医師とすぐ連絡が取れるようにしておきましょう。
- (2) 接種当日は入浴をしても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。接種部位は清潔に保ってください。また、いつも通りの生活をし、はげしい運動は避けてください。
- (3) 接種後に高熱やけいれんなどの異常が出現した場合は、速やかに医師の診察を受けてください。接種後生ワクチンでは2～3週間は副反応が現れる場合があります。また、接種後、腫れが目立つときや機嫌が悪くなったときなどは医師にご相談ください。

12 予防接種健康被害救済制度（市にご相談ください）

一般的に、ワクチン接種では、副反応による健康被害（病気になったり障害が残ったりすること）が、極めて稀ではあるものの避けることができないことから、救済制度が設けられています。

救済制度では、予防接種を受けた方に健康被害が生じた場合、その健康被害が接種を受けたことによるものであると厚生労働大臣が認定したときは、予防接種法に基づく救済（医療費・障害年金等の給付）を受けることができます。

問合せ 小平市健康福祉部健康推進課

〒187-0043 小平市学園東町1-19-12 （小平市健康センター内）

電話：042-346-3700

Eメール：vaccination@city.kodaira.lg.jp