

宜野湾市転入前の予防接種歴のご報告をお願いします。



返信用封筒に入れて投函

「予防接種歴」の調査について

宜野湾市では、予防接種法に基づく、こどもの予防接種について、接種対象年齢や接種回数などに応じて予診票（接種券）の個別通知を行っております。

宜野湾市に転入された方は、転入前の予防接種歴を本市の予防接種台帳に登録いたしますので、予防接種歴の分かる書類（※下記【提出物】）のご提出をお願い致します。

注意 予防接種歴の分かる書類の提出がない場合、適正な時期に個別通知が行えません！！

【提出物】

- ① 予防接種歴調査票（別紙1）
- ② 親子（母子）健康手帳の予防接種歴のページの写し

※①②を、返信用封筒（同封されている、きみどり色の封筒）に入れ、すみやかに投函していただきますよう、お願いします。

☞投函が難しい場合は、親子（母子）健康手帳を持参の上、宜野湾市保健相談センターへ来所または電話にてご連絡をお願いします。

②については、過去の予防接種履歴の記載がある、すべてのページの写しをお願いします。



【その他】

・転入の時期によっては個別通知の送付対象外となることがございますのでご了承ください。

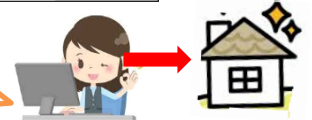
通知について

本市からの通知がなくても対象の方は、予防接種を受けることが可能です。通知前に接種する場合は下記のいずれかの方法で予診票をご準備ください。

- ① パソコンより予診票をダウンロード（市のホームページにあります）
- ② 直接、予診票を受け取る（宜野湾市保健相談センター窓口）
- ③ 病院備え付けの予診票を使用する（指定医療機関）

ご提出いただいた情報をもとに、予防接種の案内を送付しています。

予防係 窓口



問い合わせ先

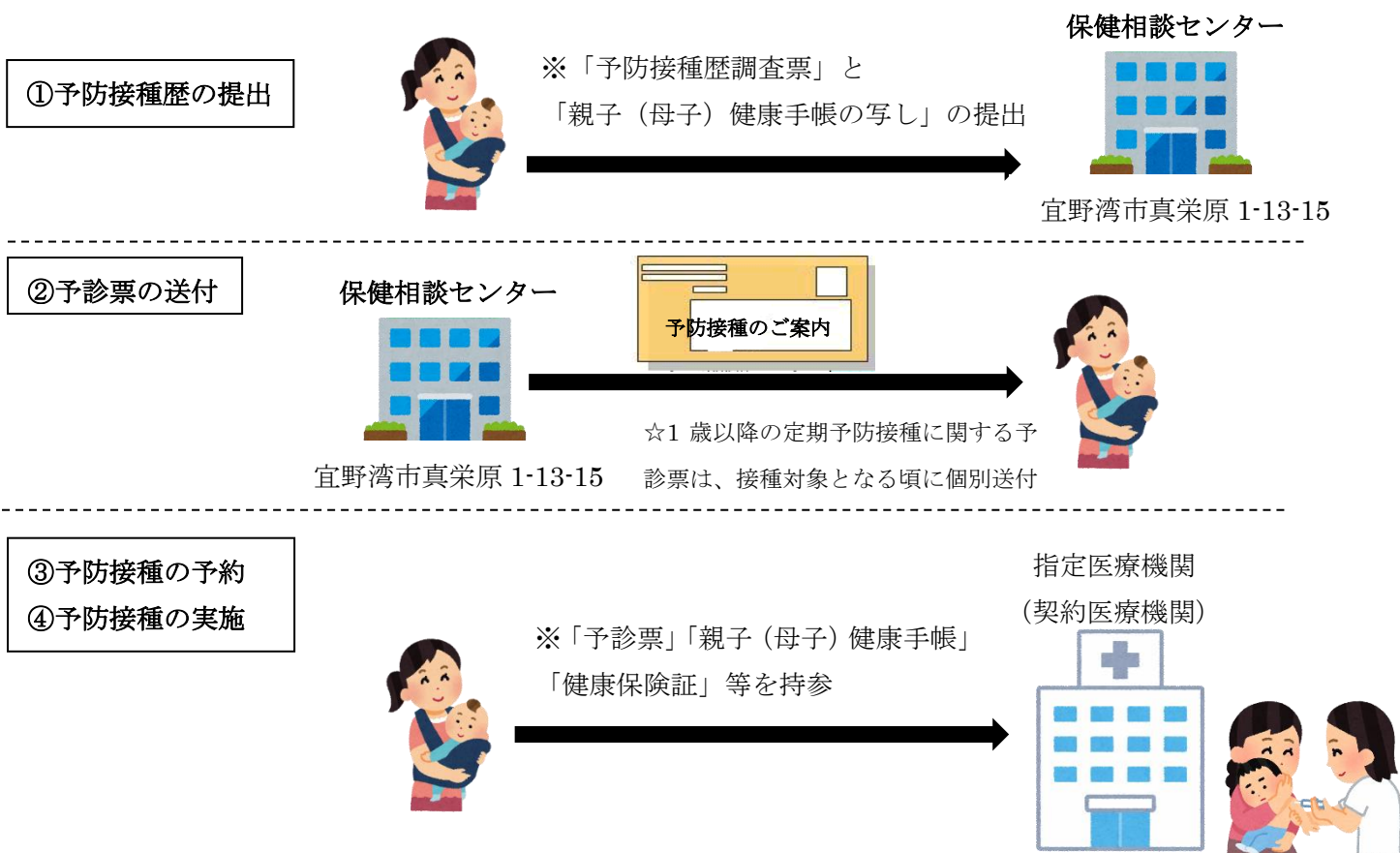
〒901-2215 宜野湾市真栄原 1-13-15
宜野湾市役所 健康推進部 健康増進課 予防係
（宜野湾市保健相談センター内） TEL:898-5596

宜野湾市 予防接種 で検索 または
こちらから→



対象者	予防接種の種類	個別通知の時期
小学校就学前 (ただし、予防接種の種類により、無料で受けられる対象年齢が異なります。)	・ Hib (ヒブ) ・ 小児の肺炎球菌 ・ 四種混合【DPT-IPV：ジフテリア・破傷風・百日咳・ポリオ】(1期) ・ 麻しん風しん混合【MR】(1～2期) ・ 日本脳炎 (1期) ・ 水痘 (水ぼうそう) ・ B型肝炎 ・ ロタウイルス	【生後2か月到達前】 冊子 (すくすくセット) ・ 予診票 (ロタ3枚、ヒブ4枚、小児肺炎球菌4枚、B型肝炎3枚、四種混合4枚、BCG1枚) ・ 予防接種スケジュール表 ・ 各予防接種説明書 【1歳到達時】 ・ 予診票 (MR、水痘)、おたふく (任意) 説明用紙のみ
9歳～13歳未満	・ 日本脳炎 (2期)	9歳誕生月に予診票を個別通知
11歳～13歳未満	・ 二種混合【DT：ジフテリア・破傷風】	11歳誕生月に予診票を個別通知
小学校6年生～高校1年生相当の女子	・ 子宮頸がん予防ワクチン	今年度で中学1年生になる女子に予診票を個別通知
生年月日が「H7.4.2～H19.4.1」で20歳未満の方	・ 日本脳炎 (1期または2期) 【救済措置対象者】	今年度で18歳となる方に予診票を個別通知
生年月日が「H9.4.2～H19.4.1」の女性 欄外※1参照	・ 子宮頸がん予防ワクチン 【救済措置対象者】	令和4年度に通知済

○予防接種の流れ



予防接種歴調査票 Immunization History Questionnaire

① 太枠をご記入ください。Complete the fields below.

対象者 Child's information	氏 名 : Name
	生年月日 : Date of birth
電話番号 Telephone (保護者氏名 Guardian's name)	— — 氏名 Name :
お子さんは水痘（みずぼうそう）にかかったことがありますか。 欄外※2 参照 Has your child ever contracted chickenpox?*	いいえ はい（診断日： 年 月 日） NO YES (Date of diagnosis: / /)

※2 水痘（みずぼうそう）にすでにかかった方は、接種する必要はありません。

*Those who have previously had chickenpox do not need to get vaccinated.

② 母子（親子）健康手帳に記載のある「予防接種履歴」のページをコピーしてください。
※海外等で接種されたお子さまは、接種履歴の分かる用紙のコピーをしてください。

② Take a copy of the immunization record page from the Parent (Mother) and Child Health Handbook.

*If your child was vaccinated overseas, please also provide a copy of the immunization record issued abroad.

③ 本紙（予防接種歴調査票）と親子（母子）手帳のコピーを返信用封筒に同封し、ご返送ください。

※海外等で接種されたお子さまは、本紙（予防接種歴調査票）と接種履歴の分かる用紙のコピーを返信用封筒に同封し、ご返送ください。

③ Mail this document (Immunization History Questionnaire) and a copy of the Parent (Mother) and Child Handbook to the City using the return envelope provided.

For children who were vaccinated overseas, please mail this document (Immunization History Questionnaire) and a copy of the child's immunization record issued abroad to the City using the return envelope provided.