

# 日本脳炎予防接種 定期接種対象者確認用フローチャート

接種を受けるお子さんの生年月日はいつですか

【特例①】

平成 19 年 4 月 1 日以前生

20 歳未満ですか

はい

いいえ

**定期接種の対象です**

9 歳～20 歳未満で  
第 1 期 3 回と第 2  
期 1 回の不足分を定  
期接種として受けら  
れます（特例措置）。

**定期接種の対象では  
ありません**

20 歳以上で接種を  
希望する場合は任意  
接種（自費）となり  
ます。

接種方法は  
【特例①】 参照

特例②

「平成 19 年 4 月 2 日～平成 21 年 10 月 1 日  
生まれの 13 歳未満」については、該当者がいな  
いため、4 回未完了の方は、残りの回数は自費接  
種となります。

【特例以外（標準の方）】

平成 21 年 10 月 2 日以降生

標準的な接種スケジュールに沿って  
接種します。

【定期接種の対象年齢】

第 1 期：6 か月～7 歳 6 か月に  
至るまで  
第 2 期：9 歳以上 13 歳未満

接種方法は  
【標準的な接種スケジュール】 参照