2022.1.16　13:40-14:00
令和3年度 愛知県予防接種基礎講座

予防接種における

接種前の確認がとても大切です

間違いを防ぐために

あいち小児保健医療総合センター
総合診療科　小川 英輝

国立感染症研究所が作成するパンフレット

- **実際にあった間違い事例**
- **予防接種における確認のポイント**
- **予防接種の具体的な流れ（例）**
- 予防接種で間違いがあった場合の対応(例)
- 各ワクチンの接種方法など
  - 小児における定期接種のワクチン
  - 成人における定期接種のワクチン
  - 任意接種のワクチン
- 国内で使用可能なワクチン一覧

※PDFファイルのダウンロードが可能です

【国立感染症研究所HP】
https://www.niid.go.jp/niid/images/vaccine/machigai-boushi-2021_03.pdf

ワクチンが**正しく接種**されていること

法令（ex; 予防接種法）としての正しさ

- 被接種者の月齢（年齢）
- 接種対象除外者（ex 発熱など）でない
- 接種方法（経口、皮下注、筋注）
- 接種間隔、接種回数
- 接種量

&

薬剤（ex; 添付文書）としての正しさ

- 薬剤の保存方法（冷蔵, 冷凍）
- 薬剤の溶解の手順
- 有効期限

接種間違いに
遭遇したことはありますか？

およそ **15回／100,000** 接種

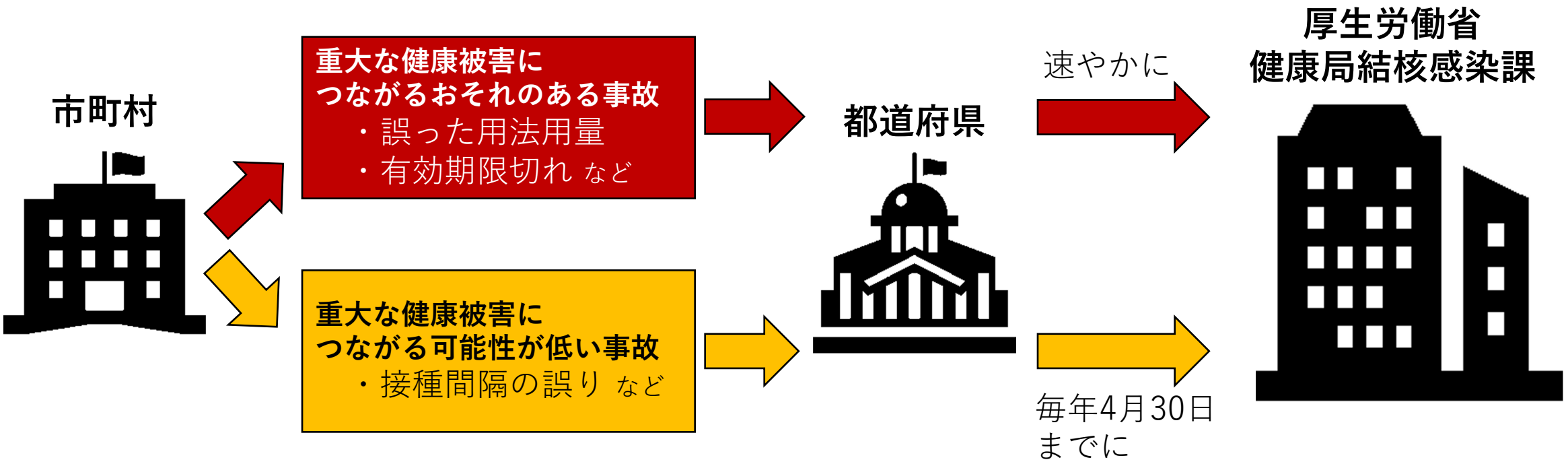
そのうち**1-2回**は“重大な健康被害につながるおそれのある事故”
として報告された件数

第41回 厚生科学審議会 予防接種・ワクチン分科会予防接種基本方針部会(2020年11月9日開催)資料を一部改変
https://www.mhlw.go.jp/content/10906000/000692196.pdf

予防接種間違い事例の報告について

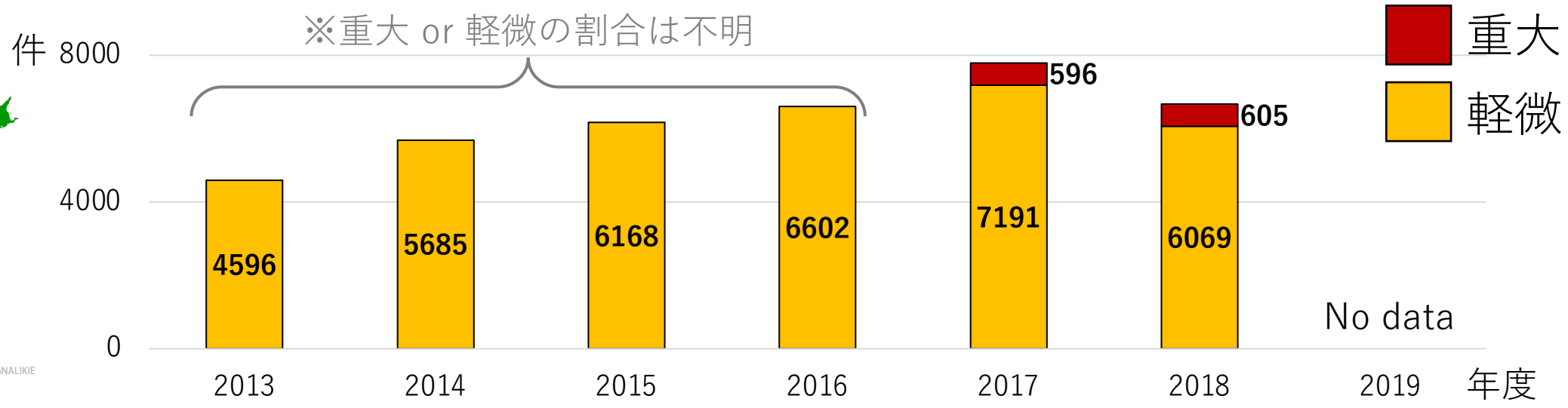
2013年度より
定期接種実施要領に**「予防接種時の事故の報告」**が追加

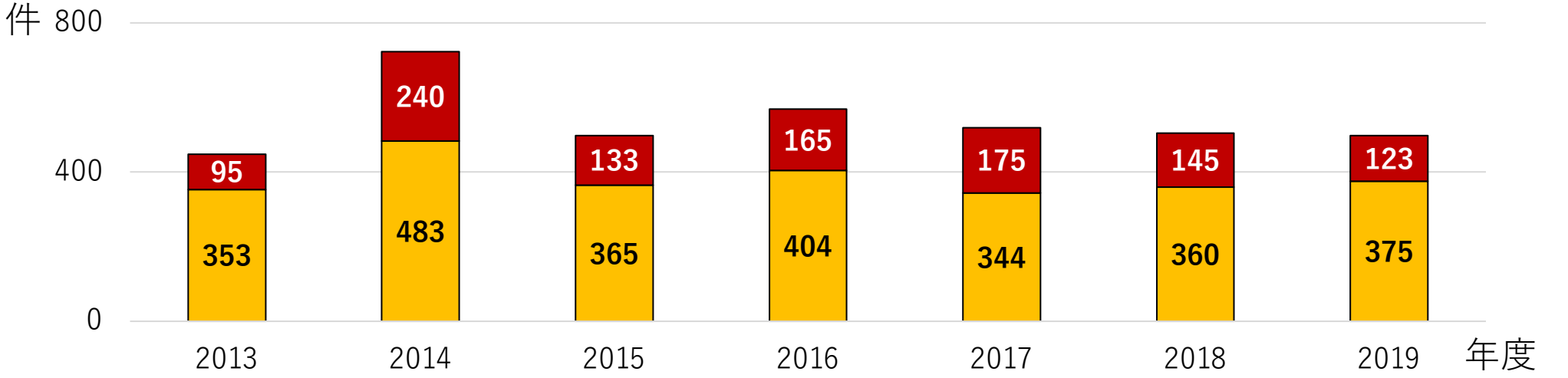
https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/teiki-yobou/10.html



2013-2019年度 予防接種間違い報告

※重大 or 軽微の割合は不明





予防接種間違いの内訳 / 比較	愛知県（2019年度）	愛知県（2018年度）	全国（2018年度）
接種間隔の間違い	65.1 %	65.2 %	56.3 %
不必要な接種	11.9 %	12.1 %	16.2 %
対象年齢外の接種、溶解液のみの接種など	10.9 %	12.1 %	19.1 %
対象者誤認	3.6 %	3.8 %	1.1 %
有効期限切れワクチンの使用	2.8 %	1.0 %	1.7 %
ワクチンの種類の間違い	2.0 %	2.6 %	2.7 %
接種量の間違い	1.6 %	2.2 %	2.1 %
接種部位の間違い	1.4 %	1.2 %	0.4 %
不適切な接種器具の扱い	0.4 %	-	0.2 %
投与方法の間違い	0.2 %	-	0.1 %
ワクチンの不適切な保管	0.2 %	-	0.2 %

第41回 厚生科学審議会 予防接種・ワクチン分科会予防接種基本方針部会(2020年11月9日開催)資料より 一部改変
愛知県の予防接種に関する取組について[https://www.achmc.pref.aichi.jp/sector/hoken/20201206/1206_2.pdf]

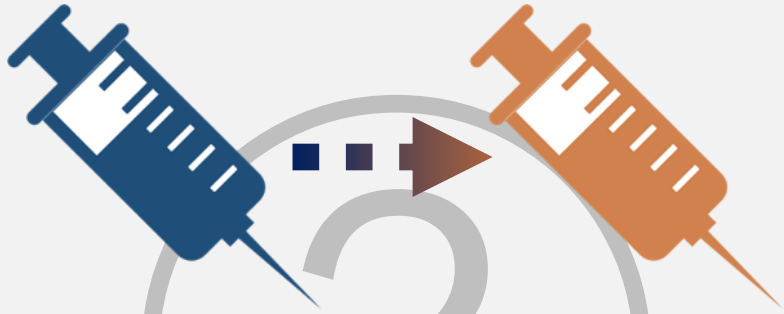
① **接種間隔**の間違い

同じワクチン間

例：B型肝炎ワクチン
1, 2回目を生後2, 3か月に接種後、
生後4か月で3回目を接種

⇒ 正しくは、**1回目から139日以上**あけて接種

異なるワクチン間



例：MRワクチン
接種後**27日以上あけず**に
おたふくかぜワクチンを接種

⇒ 正しくは、**27日以上**あけて接種

その他
（ワクチン種類不明）

Q.　どのワクチンが接種間違いか？

4か月のときに風邪をひいて、4か月時に接種予定のHib③、肺炎球菌③、四種混合②、ロタ③を延期
　→ 四種混合②とロタ③は5か月時に、Hib③と肺炎球菌③は6か月時にそれぞれ延期
　　→ その後は下記の様に接種をすすめていった
接種間隔の間違いに該当するのはどのワクチンか？

	0歳	1か月	2か月	3か月	4か月	5か月	6か月	7か月	8か月	9か月	10か月	11か月	**1歳**	・・・
B型肝炎			①	②					③					
Hib			①	②			③						④	
肺炎球菌			①	②			③						④	
四種混合				①		②	③						④	
ロタ（5価）			①	②		③								

同じワクチン間での接種間隔間違い**事例**

- Hibワクチン　　『1期3回目と追加接種の間は　**7か月以上**あける』
- 小児肺炎球菌ワクチン　　『1期3回目と追加接種の間は　**60日以上**あける』
- 四種混合ワクチン　　『1期3回目と追加接種の間は　**6か月以上**あける』

- B型肝炎ワクチン　　『1回目から27日以上あけて2回、
  1回目から139日以上あけて3回目』

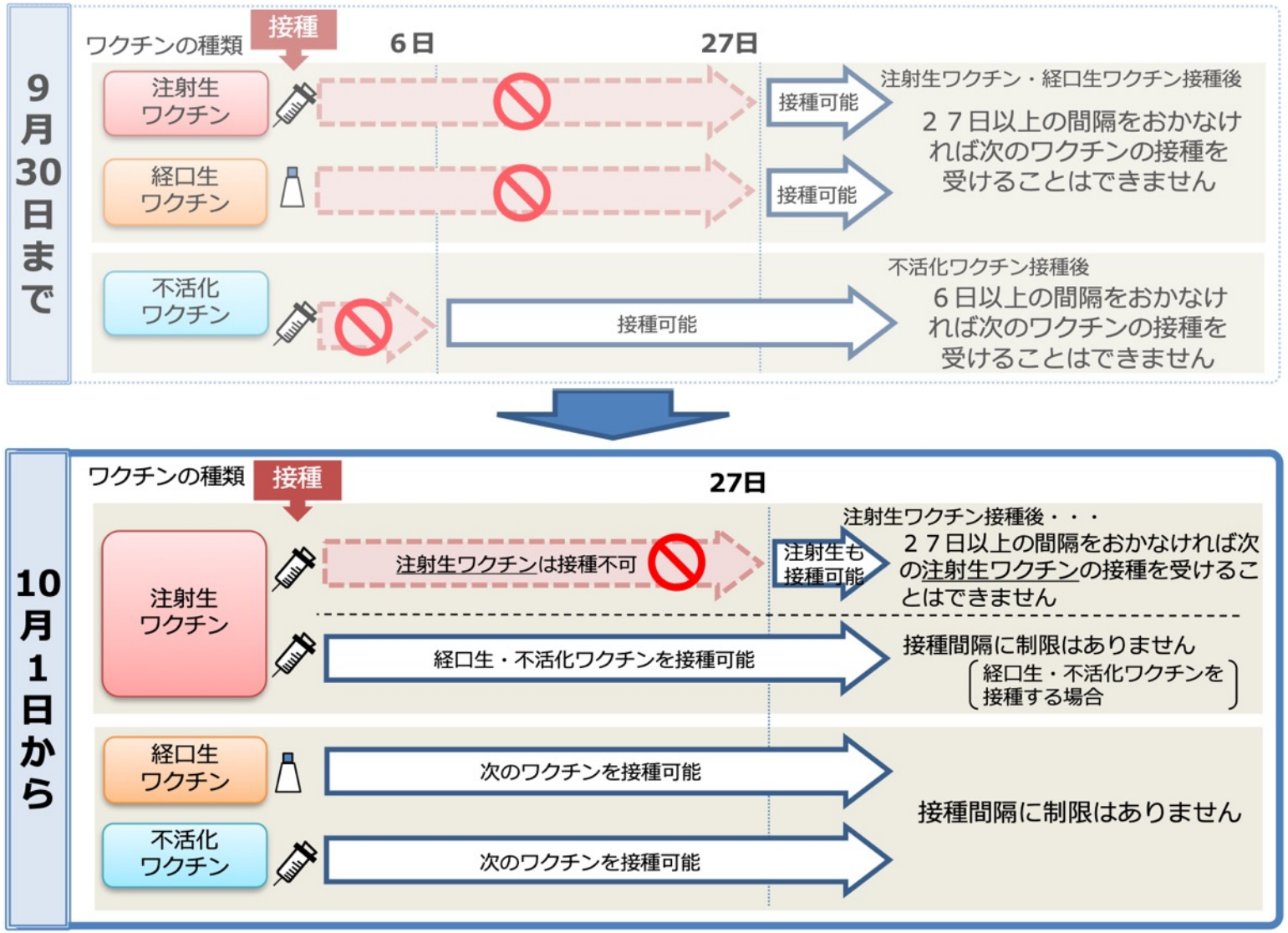
- 日本脳炎ワクチン　　『1期初回は6日以上あけて2回（**標準的には6-28日**）
  1期追加は2回目終了後6か月以上あけて1回（**標準的には概ね1年**）』

異なるワクチン間での接種間隔間違い

2020年10月1日

異なるワクチン同士の接種間隔の規定の変更

https://www.mhlw.go.jp/content/000674724.pdf



新型コロナワクチンと他のワクチンの接種間隔

新型コロナワクチンは、　※ 2021年11月現在

- 異なるワクチンとの接種間隔を**原則13日以上**の間隔をあける
- 別の種類のワクチンの**同時接種を行わない**

② 不必要な接種による間違い

必要接種回数の間違い

特に、Hibや肺炎球菌の
接種開始時期による
接種回数の違い

例：Hibワクチン
1回目を7か月時から開始した場合
初回2回・追加1回の合計3回接種

⇒ 4回目を接種してしまった

接種歴の誤認

既に接種済みであったワクチンを**誤って再接種**

例：**日本脳炎第2期**
母子手帳の**接種歴記入欄が別ページ**にあることに気づかず

⇒ 未接種と思って接種したところ
既に接種済みであった

その他

例：肺炎球菌ワクチン
5か月前に接種済みであった**PPSV23**を
再度接種してしまった

必要接種回数の間違い事例

Hibワクチン

接種開始年齢
- ２か月～７か月未満　→ 3回+追加を接種
- ７か月～12か月未満　→ 2回+追加を接種
- １歳～５歳未満　→ 1回のみ接種

肺炎球菌ワクチン

接種開始年齢
- ２か月～７か月未満　→ 3回+追加を接種
- ７か月～11か月未満　→ 2回+追加を接種
- 12か月～23か月未満　→ 1回+追加を接種
- ２歳　～５歳未満　→ 追加のみ接種

接種歴の誤認　事例

- 母子健康手帳の**記載の見落とし**
- 母子健康手帳の**記載忘れ**
- 母子健康手帳**未持参での接種予約**

- 保護者が予診票を紛失・再発行
  ⇒ みつかった予診票で再接種

③　（定期接種の）対象年齢外の接種

Q1. 間違いはどれか？

	0歳	1か月	2か月	3か月	4か月	5か月	6か月	7か月	8か月	9か月	10か月	11か月	1歳	・・・
Hib			①	②	③								④	
肺炎球菌			①	②	③								④	
B型肝炎			①	②									~~③~~	
四種混合			~~①~~	②	③								④	

ワクチン		種類	乳児期										幼児期							学童期／思春期					
			生直後	6週	2か月	3か月	4か月	5か月	6か月	7か月	8か月	9-11か月	12-15か月	16-17か月	18-23か月	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳以上
インフルエンザ菌b型（ヒブ）		不活化			①	②	③						④（注1）											
肺炎球菌（PCV13）		不活化			①	②	③						④						(注2)					
B型肝炎	ユニバーサル	不活化			①	②				③			（注３）											
	母子感染予防		①	②					③															
４種混合（DPT-IPV）		不活化			~~□~~	①	②	③					④（注６）			（7.5歳まで）								

http://www.jpeds.or.jp/uploads/files/vaccine_schedule.pdf

③　（定期接種の）対象年齢外の接種

Q2. 間違いはどれか？

	0歳	・・・	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳	11歳	12歳	6歳	5歳
日本脳炎			①②					③	④					

ワクチン	種類	乳児期										幼児期							学童期／思春期				
		生直後	6週	2か月	3か月	4か月	5か月	6か月	7か月	8か月	9-11か月	12-15か月	16-17か月	18-23か月	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳以上
日本脳炎	不活化															① ②	③	(7.5歳まで)					④9-12歳

定期接種　Ⅰ期　：6か月～7.5歳まで

- Ⅰ-①回目　：　3歳
- Ⅰ-②回目　：　3歳（前回から1-4週間以上あける）
- Ⅰ-③回目　：　4歳（①回目から最低6か月後（通常12か月）（かつ、前回から4週間以上あける）

Ⅱ期　：9歳～13歳未満

- Ⅱ-①回目：　9歳（前回から4週間以上あける）

③　（定期接種の）対象年齢外の接種

Q3. 間違いはどれか？

	0歳	・・・	1歳	・・・	2歳	・・・	3歳	・・・	4歳	・・・	5歳	・・・	6歳	・・・
麻しん風しん			①								②			
水痘			①	②										
おたふくかぜ			①								②			

ワクチン	種類	乳児期										幼児期							学童期／思春期				
		生直後	6週	2か月	3か月	4か月	5か月	6か月	7か月	8か月	9-11か月	12-15か月	16-17か月	18-23か月	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳以上
麻疹・風疹混合（MR）	生											①						②（注10）					
水痘	生											①		②					（注11）				
おたふくかぜ	生											①						②（注12）					

麻疹・風疹混合（MR）	生	① 1歳以上2歳未満 ② 5歳以上7歳未満 （注10）小学校入学前の1年間

年中組の5歳児への接種は定期接種外
（就学前1年間に至っていない）

予防接種間違いの内訳 / 比較	愛知県（2019年度）	愛知県（2018年度）	全国（2018年度）
接種間隔の間違い	65.1 %	65.2 %	56.3 %
不必要な接種	11.9 %	12.1 %	16.2 %
対象年齢外の接種、溶解液のみの接種など	10.9 %	12.1 %	19.1 %
対象者誤認	3.6 %	3.8 %	1.1 %
有効期限切れワクチンの使用	2.8 %	1.0 %	1.7 %
ワクチンの種類の間違い	2.0 %	2.6 %	2.7 %
接種量の間違い	1.6 %	2.2 %	2.1 %
接種部位の間違い	1.4 %	1.2 %	0.4 %
不適切な接種器具の扱い	0.4 %	-	0.2 %
投与方法の間違い	0.2 %	-	0.1 %
ワクチンの不適切な保管	0.2 %	-	0.2 %

第41回 厚生科学審議会 予防接種・ワクチン分科会予防接種基本方針部会(2020年11月9日開催)資料より 一部改変
愛知県の予防接種に関する取組について[https://www.achmc.pref.aichi.jp/sector/hoken/20201206/1206_2.pdf]

④ 対象者の誤認による間違い

1）　兄弟・姉妹の受診

兄弟で予防接種を受けに来て、
兄に接種予定のワクチンを弟に接種した
→ 弟に接種したワクチンは定期接種の**対象年齢外**であった

2）　呼び入れ時の間違い

Aさんの名前をよび入室を促したところ、Bさんが入室
→ Bさんと気づかないまま接種してしまった

3）　その他

⑤ 有効期限切れのワクチンの使用

例①：昨シーズンの**インフルエンザワクチン**を接種した

例②：124日有効期限が過ぎた**MRワクチン**を接種した

有効期限を確認 !!

⑥ ワクチンの種類の間違い

名前が似ているワクチン

同じ”肺炎球菌ワクチン”

PCV13

PPSV23

同じ”二種混合ワクチン”

DT

麻疹風疹

接種時期が似ているワクチン

PCV13

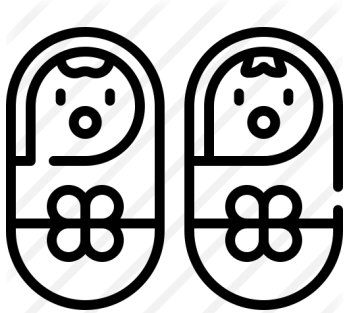
Hib

キャップの色
が似ているワクチン

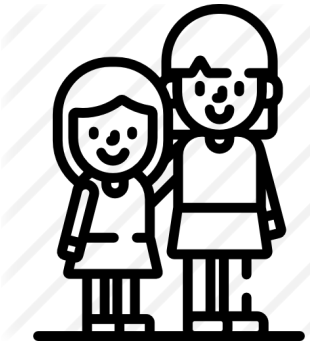
日本脳炎

PPSV23

双子



兄弟姉妹



2本ずつワクチンを準備
⇒ 同じ種類のワクチンを1人に接種

⑦ 接種量の間違い

	間違い事例		正しい接種量
日本脳炎 1期	**3歳未満に0.5 mL** 接種	⇒	正しくは **0.25 mL**
インフルエンザ	**3歳未満に0.5 mL** 接種	⇒	正しくは **0.25 mL**
B型肝炎	**10歳未満に0.5 mL** 接種	⇒	正しくは **0.25 mL**
DT 2期	**0.5 mL** 接種	⇒	正しくは **0.1 mL**
その他			

⑧ 接種部位・投与方法の間違い

- **ヒトパピローマウイルスワクチン**を皮下接種（⇒ 正しくは**筋注**）

- **BCGワクチン**を1箇所しか圧刺しなかった　（⇒ 正しくは**2箇所**）
- **BCGワクチン**の管針についているキャップを外さずに圧刺
  （ワクチン液を塗り広げただけ）

- **溶解液のみ接種**した

- 複数のワクチン製剤を 1つのシリンジに混ぜて接種した

⑨ 不適切な接種器具の取り扱い

- 使用済みの接種器具を誤って使用（集団接種、家族接種）

- BCGワクチンの**管針円柱部**でワクチン液を塗布 → 擦過傷を生じた
  （⇒ 正しくは**管針のツバの側面**）

- 接種時に**誤って自分（or 保護者）の指に針が刺さり出血**した
  - その針をアルコールで消毒してそのまま接種
  - 針先のみを交換して接種

⑩ 不適切な保管をされていたワクチン

- **コールドチェーンの問題**
  - 保管冷蔵庫の温度が上昇していた
  - 四種混合ワクチンを冷凍庫に入れて凍らせてしまった
    （⇒ 正しくは、遮光して10°C以下に凍結を避けて保存）
  - 納品後にしばらく室温で放置した

- **マルチドーズワクチンの管理** など
  - **インフルエンザワクチン**を1人に使用後、
    残りの半量を24時間以内に使用すべきところ、**9日後に使用**
  - 生ワクチンを事前に溶解して準備していた
    （⇒ 生ワクチンの溶解は接種直前に行う）

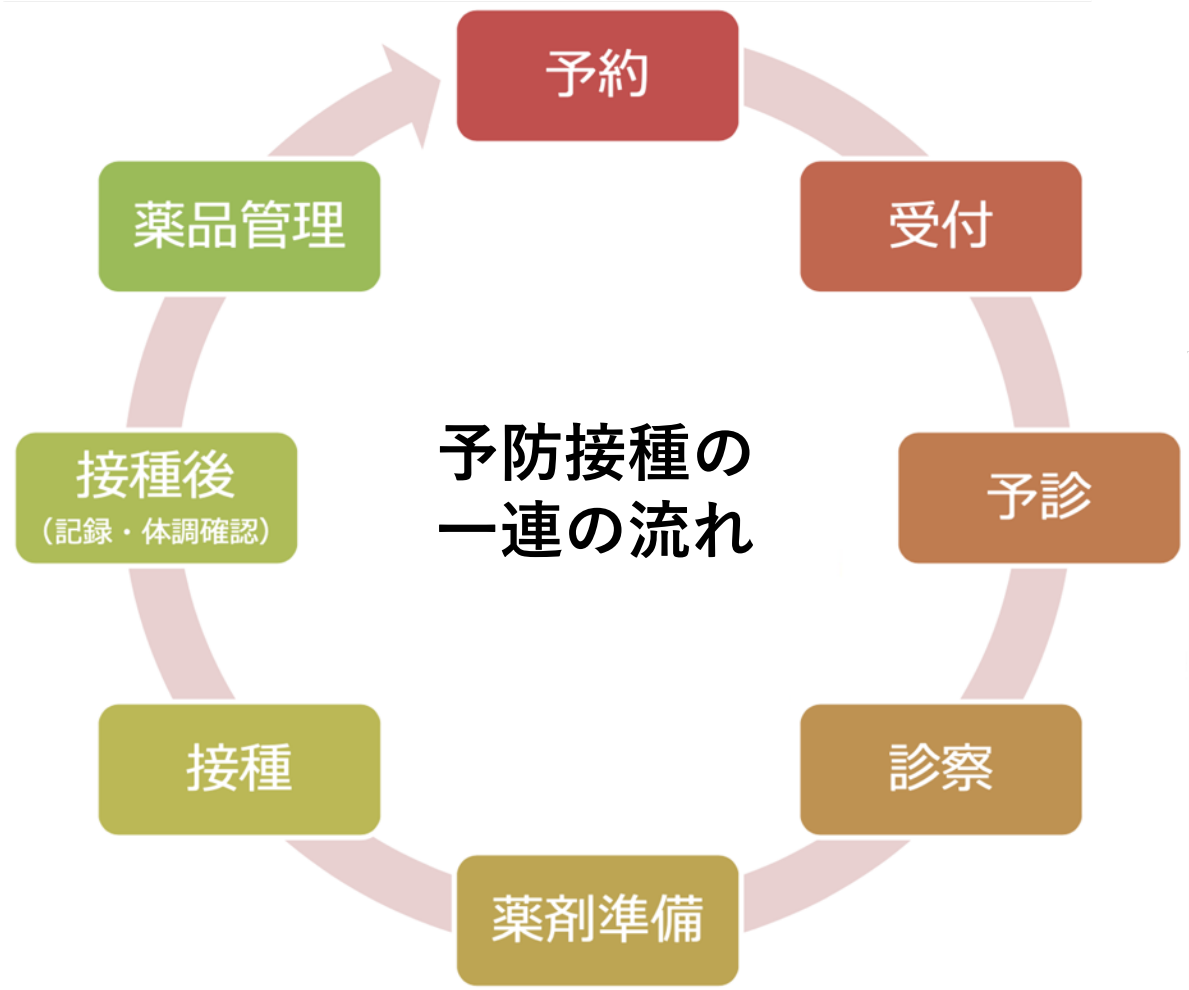
個々の力でミスを防ぐことは困難

組織としての対応が必要

※**いつ**、**だれが**、**なにを** 確認するか事前に決めておく

予防接種で確認すべきポイント

1. ワクチンの種類/準備/保管
   (Right drug)
2. 被接種者
   (Right client)
3. 接種量・接種回数
   (Right dose)
4. 接種年齢・接種間隔
   (Right time)
5. 接種方法
   (Right route)
6. 目的
   (Right reason)
7. 記録
   (Right documentation)

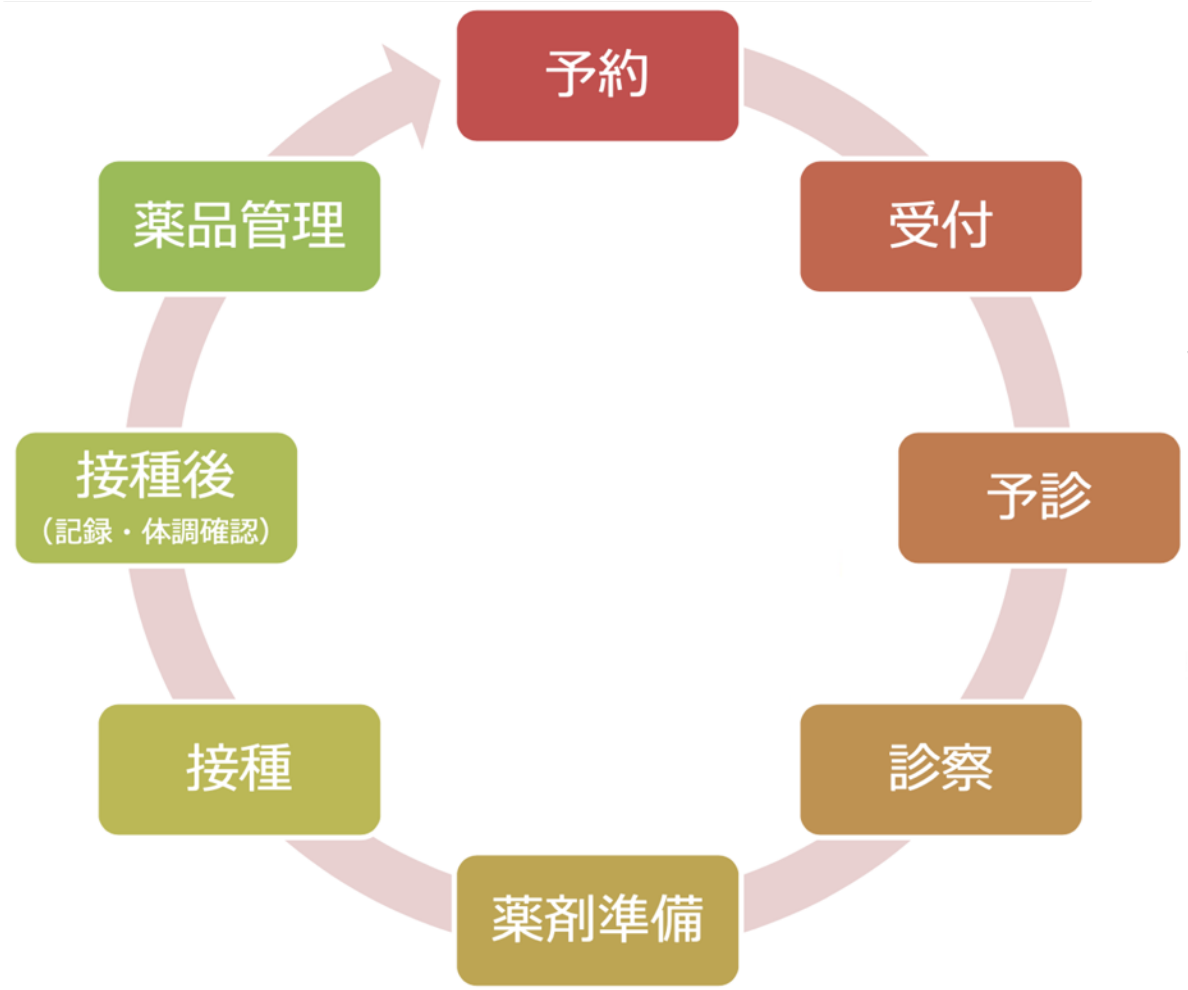


Public Health Agency of Canada;
Immunization Competencies for Health Professionals

予防接種で確認すべきポイント

受付

被接種者
・保護者



医師

看護師

モデルケースの紹介

御施設の状況と必ずしも合わないことがあることを、ご了承ください。

① 予約 → ② 受付

受付

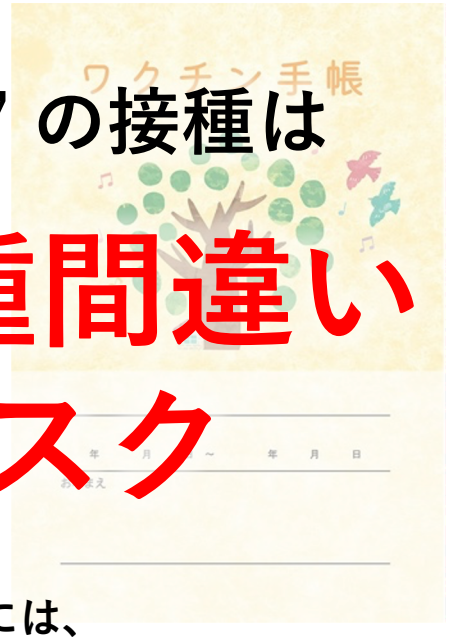
⇩⇧

被接種者
・保護者

1. ワクチンの種類/準備/保管
2. 被接種者　：名前・年齢・生年月日
3. 接種量・接種**回数**　：接種済みワクチン
4. 接種**年齢**・接種**間隔**　：同じ種類のワクチンの前回接種時期
   直近に接種したワクチンの種類・時期
5. 接種方法
6. 目的
7. 記録　：**母子健康手帳**を持参しているか

確認に用いるツール ①

母子健康手帳
ワクチン手帳



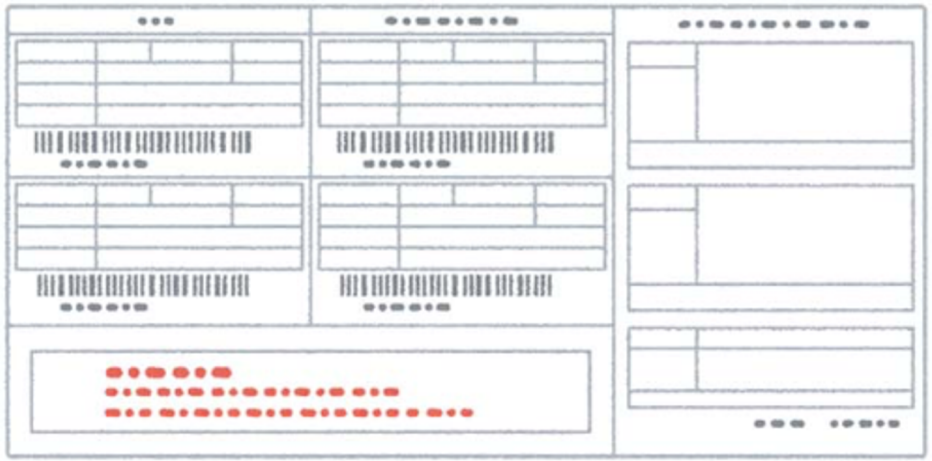
手帳“なし”の接種は

予防接種間違いのリスク

母子手帳未持参の場合には、
その日に予定していた接種を中止する施設も･･･

接種券

風疹第5期定期接種
新型コロナワクチン臨時接種



③ 予診 → ④ 診察 ＝ダブルチェック＋予診票の確認

医師　看護師

被接種者
・保護者

1. ワクチンの種類/準備/保管
2. 被接種者　：名前・年齢・生年月日、**接種可能か**
3. 接種量・接種**回数**　：接種済みワクチン
4. 接種**年齢**・接種**間隔**　：同じ種類のワクチンの前回接種時期
   直近に接種したワクチンの種類・時期
5. 接種方法
6. 目的
7. 記録

確認に用いるツール ②

予防接種予診票

様式第二

［　　］予防接種予診票（乳幼児・小学生対象）

	診察前の体温	度　分

住所			
受ける人の氏名		男女	生年月日　平成　年　月　日生 （満　歳　カ月）
保護者の氏名			

質問事項	回答欄		医師記入欄
今日受ける予防接種について市町村から配られている説明書を読みましたか	はい	いいえ	
あなたのお子さんの発育歴についておたずねします 出生体重（　　）g　分娩時に異常がありましたか 出生後に異常がありましたか 乳児健診で異常があるといわれたことがありますか	あった あった ある	なかった なかった ない	
今日体に具合の悪いところがありますか 具体的な症状を書いてください（　　）	はい	いいえ	
最近１カ月以内に病気にかかりましたか 病名（　　）	はい	いいえ	
１カ月以内に家族や遊び仲間に麻しん、風しん、水痘、おたふくかぜなどの病気の方がいましたか（病名　　）	はい	いいえ	
生まれてから今までに家族など身のまわりに結核にかかった方がいましたか	はい	いいえ	
１カ月以内に予防接種を受けましたか 予防接種の種類（　　）	はい	いいえ	
生まれてから今までに先天性異常、心臓、腎臓、肝臓、脳神経、免疫不全症その他の病気にかかり、医師の診察を受けていますか　病名（　　）	はい	いいえ	
その病気を診てもらっている医師に今日の予防接種を受けてよいといわれましたか	はい	いいえ	
ひきつけ（けいれん）をおこしたことがありますか　（　　）歳頃	はい	いいえ	
そのとき熱が出ましたか	はい	いいえ	
薬や食品で皮膚に発疹やじんましんが出たり、体の具合が悪くなったことがありますか	はい	いいえ	
近親者に先天性免疫不全と診断されている方はいますか	はい	いいえ	
これまでに予防接種を受けて具合が悪くなったことはありますか 予防接種の種類（　　）	ある	ない	
近親者に予防接種を受けて具合が悪くなった人はいますか	はい	いいえ	
６カ月以内に輸血あるいはガンマグロブリンの注射を受けましたか	はい	いいえ	
今日の予防接種について質問がありますか	はい	いいえ	

医師記入欄
以上の問診及び診察の結果、今日の予防接種は（　実施できる・見合わせた方がよい　）と判断します。
保護者に対して、予防接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について、説明をしました。
医師署名又は記名押印

医師の診察・説明を受け、予防接種の効果や目的、重篤な副反応の可能性、予防接種健康被害救済制度などについて理解した上で、接種することに　（　同意します・同意しません　）※かっこの中のどちらかを○で囲んでください。
この予診票は、予防接種の安全性の確保を目的としています。このことを理解の上、本予診票が市町村に提出されることに同意します。
保護者自署

使用ワクチン名	接種量	実施場所・医師名・接種年月日
ワクチン名 Lot No. （注）有効期限が切れていないか要確認	※（皮下接種） ｍｌ	実施場所　医師名 接種年月日　平成　年　月　日

（注）ガンマグロブリンは、血液製剤の一種で、A型肝炎などの感染症の予防目的や重症の感染症の治療目的などで注射されることがあり、この注射を３～６カ月以内に受けた方は、麻しんなどの予防接種の効果が十分に出ないことがあります。
※ＢＣＧの予防接種については、「規定量をＢＣＧ用管針を用いて経皮接種」等と記載すること。

接種不適当者

- 発熱（37.5℃以上）
- 重篤な急性疾患
- ワクチン成分での明らかなアナフィラキシーの既往がある者
- 免疫不全者・妊娠中の生ワクチン など

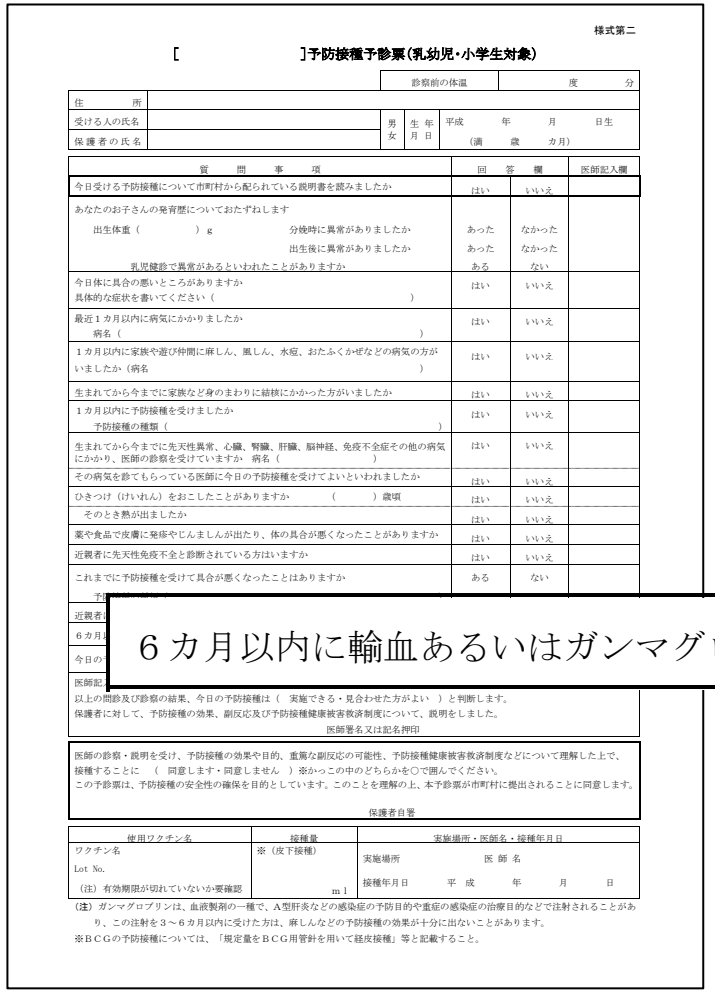
接種要注意者

接種は必要だが、接種時に注意が必要
⇒ ”特別な背景を持つ人への予防接種”を参照

に該当しないかの確認

確認に用いるツール ②

予防接種予診票



様式第二

［　　］予防接種予診票（乳幼児・小学生対象）

診察前の体温　　度　　分

住所			
受ける人の氏名		男女	生年月日　平成　年　月　日生（満　歳　カ月）
保護者の氏名			

質問事項	回答欄		医師記入欄
今日受ける予防接種について市町村から配られている説明書を読みましたか	はい	いいえ	
あなたのお子さんの発育歴についておたずねします 出生体重（　　）g　分娩時に異常がありましたか 出生後に異常がありましたか 乳児健診で異常があるといわれたことがありますか	あった あった ある	なかった なかった ない	
今日体に具合の悪いところがありますか 具体的な症状を書いてください（　　）	はい	いいえ	
最近１カ月以内に病気にかかりましたか 病名（　　）	はい	いいえ	
１カ月以内に家族や遊び仲間に麻しん、風しん、水痘、おたふくかぜなどの病気の方がいましたか（病名　　）	はい	いいえ	
生まれてから今までに家族など身のまわりに結核にかかった方がいましたか	はい	いいえ	
１カ月以内に予防接種を受けましたか 予防接種の種類（　　）	はい	いいえ	
生まれてから今までに先天性異常、心臓、腎臓、肝臓、脳神経、免疫不全症その他の病気にかかり、医師の診察を受けていますか　病名（　　）	はい	いいえ	
その病気を診てもらっている医師に今日の予防接種を受けてよいといわれましたか	はい	いいえ	
ひきつけ（けいれん）をおこしたことがありますか　（　　）歳頃	はい	いいえ	
そのとき熱が出ましたか	はい	いいえ	
薬や食品で皮膚に発疹やじんましんが出たり、体の具合が悪くなったことがありますか	はい	いいえ	
近親者に先天性免疫不全と診断されている方はいますか	はい	いいえ	
これまでに予防接種を受けて具合が悪くなったことはありますか	ある	ない	
６カ月以内に輸血あるいはガンマグロブリンの注射を受けましたか	はい	いいえ	

医師記入
以上の問診及び診察の結果、今日の予防接種は（　実施できる・見合わせた方がよい　）と判断します。
保護者に対して、予防接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について、説明をしました。
医師署名又は記名押印

医師の診察・説明を受け、予防接種の効果や目的、重篤な副反応の可能性、予防接種健康被害救済制度などについて理解した上で、接種することに　（　同意します・同意しません　）※かっこの中のどちらかを○で囲んでください。
この予診票は、予防接種の安全性の確保を目的としています。このことを理解の上、本予診票が市町村に提出されることに同意します。
保護者自署

使用ワクチン名	接種量	実施場所・医師名・接種年月日
ワクチン名 Lot No. （注）有効期限が切れていないか要確認	※（皮下接種） ｍｌ	実施場所　医師名 接種年月日　平成　年　月　日

（注）ガンマグロブリンは、血液製剤の一種で、A型肝炎などの感染症の予防目的や重症の感染症の治療目的などで注射されることがあり、この注射を３～６カ月以内に受けた方は、麻しんなどの予防接種の効果が十分に出ないことがあります。
※ＢＣＧの予防接種については、「規定量をＢＣＧ用管針を用いて経皮接種」等と記載すること。

生年月日	平成　年　月　日生 （満 0 歳 9 カ月）

0.25 mL

接種する年齢によって
接種量が異なるワクチンは
年齢と接種量をマーキング

６カ月以内に輸血あるいはガンマグロブリンの注射を受けましたか	はい	いいえ	

問診項目で確認すべき箇所に
マーキング

診察の注意点

- フルネームでの
  名前確認
- 今日接種する
  ワクチンの確認

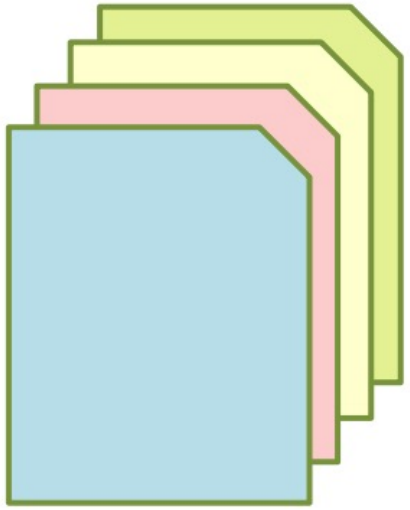
「兄弟受診」での工夫

予診票ファイル

- 各人の予診票が混ざらないように、
  識別しやすい個別ファイルにわけて管理
- 兄弟受診であることの意識づけ

単独受診時
透明ファイル

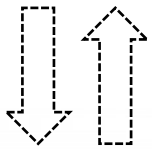
兄弟受診時
色つきファイル



第7回予防接種基礎講座; 予防接種の間違いを予防するための工夫
[http://www.hosp.ncgm.go.jp/isc/080/FY2020/07.Avoid_mistakes.pdf]

⑤ 薬剤準備

医師



看護師

製剤について

- ワクチン名
- **接種量**
- ワクチン有効期限
- ロット番号
- **希釈方法**

手技について

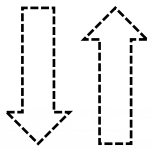
- エア抜き

器具について

- 器具が未使用であること
- 針の種類、長さ、しっかりと接続されているか

⑤ 薬剤準備

医師



看護師

- 溶解作業は**直前に行う**（ワクチンの安定性保持のため）
- 作業は**中断しない**・その場を**離れない**・**話しかけない**

https://www.mhlw.go.jp/content/000815703.pdf

- 原則、**1つのトレーには1セットのワクチン・接種器具**

薬剤準備の工夫　その①

DPT-IPV (4混)	DPT (3混)	不活化 ポリオ	DT２期 0.1mL	Hib	小児用 肺炎球菌 (13価)	成人用 肺炎球菌 (23価)
MR (麻疹･風疹)	BCG 経皮	水痘	HPV２ 筋注	HPV４ 筋注	日本脳炎 0.25mL (3歳未満)	日本脳炎 0.5mL (3歳以上)
ロタ１ 1.5mL 経口	ロタ５ 2.0mL 経口	おたふく	B型肝炎 0.25mL (10歳未満)	B型肝炎 0.5mL (10歳以上)	インフル 0.25mL (3歳未満)	インフル 0.5mL (3歳以上)

1 ワクチンごとにトレーに入れて使用

第7回予防接種基礎講座; 予防接種の間違いを予防するための工夫
[http://www.hosp.ncgm.go.jp/isc/080/FY2020/07_Avoid_mistakes.pdf]

薬剤準備の工夫　その②

年齢で接種量が異なるなどの注意が必要なワクチン

【DT2 期】　1 回に**0.1mL** を皮下接種

【日本脳炎1 期】　3 歳未満は1 回に**0.25mL** (3 歳以上は1 回に0.5mL) を皮下接種

【インフルエンザ】　3 歳未満は1 回に**0.25mL**(3 歳以上は1 回に0.5mL) を皮下接種

【BCG】　管針を用いて**2 か所**に圧刺（経皮接種）

【HPV [2 価・4 価]】　1 回に0.5mL を**筋肉内接種**

【ロタウイルス】[1 価]　1 回に**1.5mL** を経口接種 ／ **[5 価]** 1 回に**2.0mL** を経口接種

【B 型肝炎】10 歳未満は1 回に**0.25mL** を皮下接種（10 歳以上は1 回に0.5mL を皮下または筋肉内接種）

例えばこんなメモを見える場所に･･･

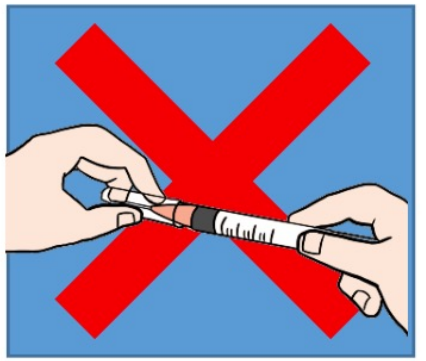
第7回予防接種基礎講座; 予防接種の間違いを予防するための工夫
[http://www.hosp.ncgm.go.jp/isc/080/FY2020/07.Avoid_mistakes.pdf]

⑥ 接種

医師

被接種者
・保護者

① **リキャップを絶対に行わない**



② **針捨て容器は、接種者の手が届く場所に置く**
使用済み注射器は、自らすぐに廃棄する

③ **接種者は、接種直前に注射器に薬液が充填されているか必ず目視で確認する**

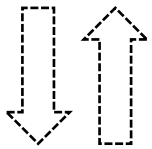
※ シリンジと針が
　しっかりと接続されているかを要確認

https://www.mhlw.go.jp/content/000815703.pdf

⑦ 接種後

- 接種終了後の**注意事項の説明**
- 接種後15-30分程度待機してもらい、**経過観察**

看護師



被接種者・保護者

1. ワクチンの種類/準備/保管
2. 被接種者　　：名前・年齢・生年月日
3. 接種量・接種**回数**　　：接種済みワクチン
4. 接種**年齢**・接種**間隔**　：**次回**接種ワクチンの種類・時期
5. 接種方法
6. 目的
7. **記録**：母子健康手帳に必要事項の記載
   予診票の回収を確認

アナフィラキシー
への対応

⇒ ここでは割愛

「次回接種時期」の伝達方法

予防接種の記録（４）

ﾜｸﾁﾝの種類 Vaccine		接種年月日 Y/M/D (年齢)	ﾒｰｶｰ／ﾛｯﾄ Manufacturer/ Lot. No.	接種者署名 Physician	備　考 Remarks
ジフテリア・破傷風 Diphtheria・Tetanus	第２期				
日本脳炎 Japanese Encephalitis	第２期				

ﾜｸﾁﾝの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年齢)	ﾒｰｶｰ／ﾛｯﾄ Manufacturer/ Lot.No.	接種者署名 Physician	備　考 Remarks
B型肝炎 Hepatitis B	28.01.06		○○小児科	
	28.02.27		○○小児科	
ロタウイルス Rotavirus	2			
	2			

B型肝炎3回目は
5/26～6/23
の接種をおすすめします

母子健康手帳への付箋や書き込みで
次回接種時期を見える化

予防接種の記録（１）
Immunization Record

感染症から子ども（自分の子どもはもちろん、周りの子どもたちも）を守るために、予防接種は非常に効果の高い手段の一つです。子どもたちの健康を守るために予防接種の効果と副反応をよく理解し、子どもに予防接種を受けさせましょう。

ﾜｸﾁﾝの種類 Vaccine		接種年月日 Y/M/D (年齢)	ﾒｰｶｰ／ﾛｯﾄ Manufacturer/ Lot.No.	接種者署名 Physician	備　考 Remarks
インフルエンザ菌b型 (Hib) Haemophilus type b	1回	28.01.06	○○○○○	○○小児科	左上腕 0.5mL
	2回	28.02.27	○○○○○	○○小児科	右上腕 0.5mL
	3回	28.04.02	○○○○○	○○小児科	左上腕 0.5mL
	追加				
小児肺炎球菌 Streptococcus pneumoniae	1回	28.01.06	○○○○○	○○小児科	右上腕 0.5mL
	2回	28.02.27	○○○○○	○○小児科	左上腕 0.5mL
	3回	28.04.02	○○○○○	○○小児科	右上腕 0.5mL
	追加				

ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ Diphtheria・Pertussis・Tetanus・Polio						
時　期		ﾜｸﾁﾝの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年齢)	ﾒｰｶｰ／ﾛｯﾄ Manufacturer/ Lot.No.	接種者署名 Physician	備　考 Remarks
第1期初回	1回		28.02.27	○○○○○	○○小児科	右大腿 0.5mL
	2回		28.04.02	○○○○○	○○小児科	左大腿 0.5mL
	3回		28.05.20	○○○○○	○○小児科	右大腿 0.5mL
第１期追加			１歳過ぎ 11/20以降に			

第7回予防接種基礎講座; 予防接種の間違いを予防するための工夫
[http://www.hosp.ncgm.go.jp/isc/080/FY2020/07.Avoid_mistakes.pdf]

⑧ 薬品管理

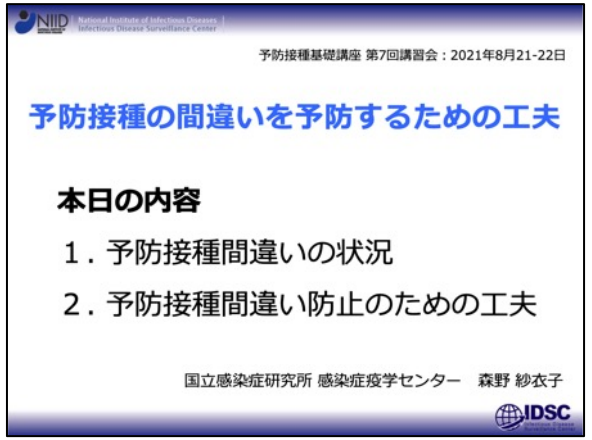
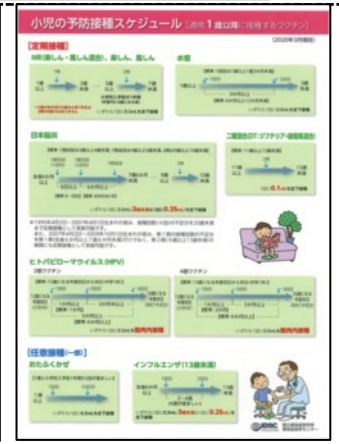
⇒ ここでは割愛

国立感染症研究所が作成するパンフレット

- **実際にあった間違い事例**
- **予防接種における確認のポイント**
- **予防接種の具体的な流れ（例）**
- 予防接種で間違いがあった場合の対応(例)
- 各ワクチンの接種方法など
  - 小児における定期接種のワクチン
  - 成人における定期接種のワクチン
  - 任意接種のワクチン
- 国内で使用可能なワクチン一覧

※PDFファイルのダウンロードが可能です

【国立感染症研究所HP】
https://www.niid.go.jp/niid/images/vaccine/machigai-boushi-2021_03.pdf

第7回講習会 予防接種基礎講座 **予防接種の間違いを予防するための工夫** 森野 紗衣子 先生	http://www.hosp.ncgm.go.jp/isc/080/FY2020/07.Avoid_mistakes.pdf	
小児の予防接種スケジュール **リーフレット** 国立感染症研究所	https://www.niid.go.jp/niid/images/vaccine/leaflet01.pdf	 
予防接種の間違いを防ぐためのポイント **リーフレット** 国立感染症研究所	https://www.niid.go.jp/niid/images/vaccine/leaflet02.pdf	