

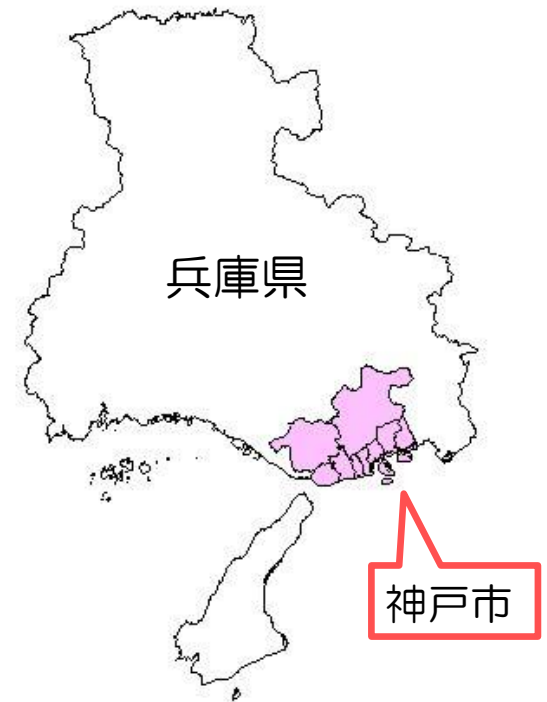
神戸市の予防接種事業



神戸市保健福祉局保健所予防衛生課

神戸市の概要

- 人口 **154万2,375人**
- 出生数 **1万2,124人**(平成28年)
参考) 合計特殊出生率：1.37(平成27年)
- 世帯数 **752,112世帯**
- 65歳以上の高齢者数 **420,661人**
※高齢化率27.3%



〈平成29年9月30日現在〉

予防接種の実施状況①（接種者数）

●定期予防接種の接種者数の実績（平成28年度）

A類

種類	接種者数(人)
B型肝炎	19,548
Hib(ヒブ)	47,537
小児肺炎球菌	47,655
四種混合	48,476
二種混合(DT)	8,893
不活化ポリオ	793
BCG	11,755
麻疹・風しん1期	11,786
麻疹・風しん2期	12,328
水痘	22,745
日本脳炎1期	39,056
日本脳炎2期	11,161
子宮頸がん予防	55
合計	281,788

B類

※延べ数

種類	接種者数(人)
高齢者肺炎球菌	34,877
高齢者インフルエンザ	204,043
合計	238,920

●接種率

麻疹・風しんワクチン

1期：96.7% 2期：95.0%



予防接種の実施状況②（医療機関別）

1. 市内予防接種契約医療機関 1,324か所 ※H29.11.22時点
（内、医師会加入医療機関 1,224か所）

2. 兵庫県予防接種センター（県立こども病院）
事前に予防接種連絡書の手続きが必要、接種料金は無料

3. 神戸市外で明石市内の契約医療機関 150か所 ※H29.9.1時点
（明石市広域接種）市内予防接種契約医療機関と同様の方法で接種可

4. 神戸市外で兵庫県内の契約医療機関 1,893か所 ※H29.10.5時点
（兵庫県広域接種）事前に予防接種連絡書の手続きが必要、接種料金は無料

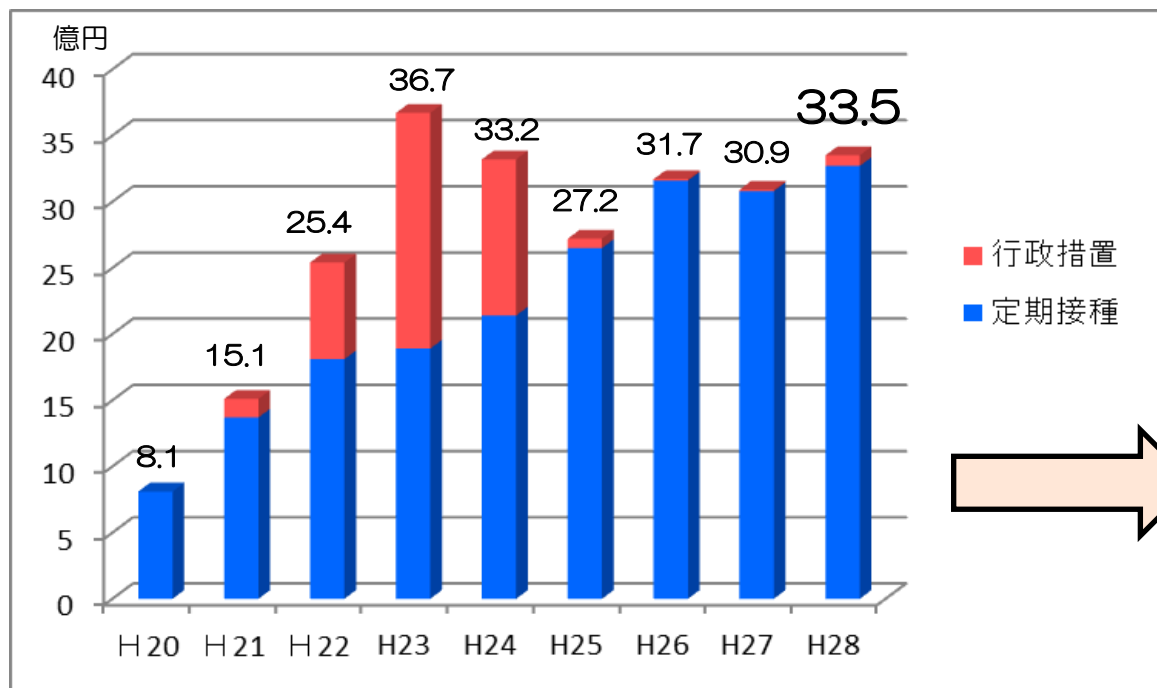
5. 兵庫県外（里帰り等）の医療機関
事前に予防接種実施依頼書の手続きが必要、接種費用は償還払い
（神戸市の接種料金を上限）

平成28年度上記2.4.5の実施件数

（事前に手続きをしてから予防接種した件数）は **5,023件** ※延べ数

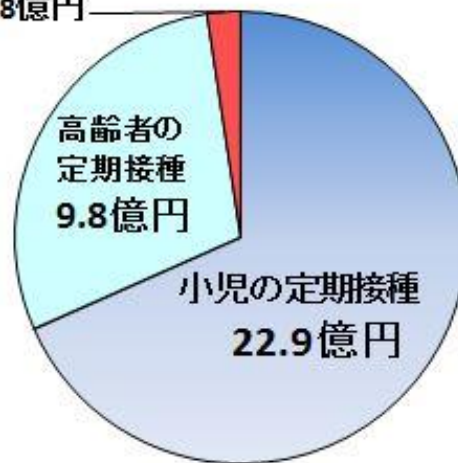
予防接種の実施状況③（接種料）

● 予防接種の接種料の推移



図：33.5億
(H28年度接種料)の内訳

行政措置
0.8億円



・定期予防接種接種料は年々増加

(参考)本市で実施した独自助成

・H21年度～ 小児インフルエンザ

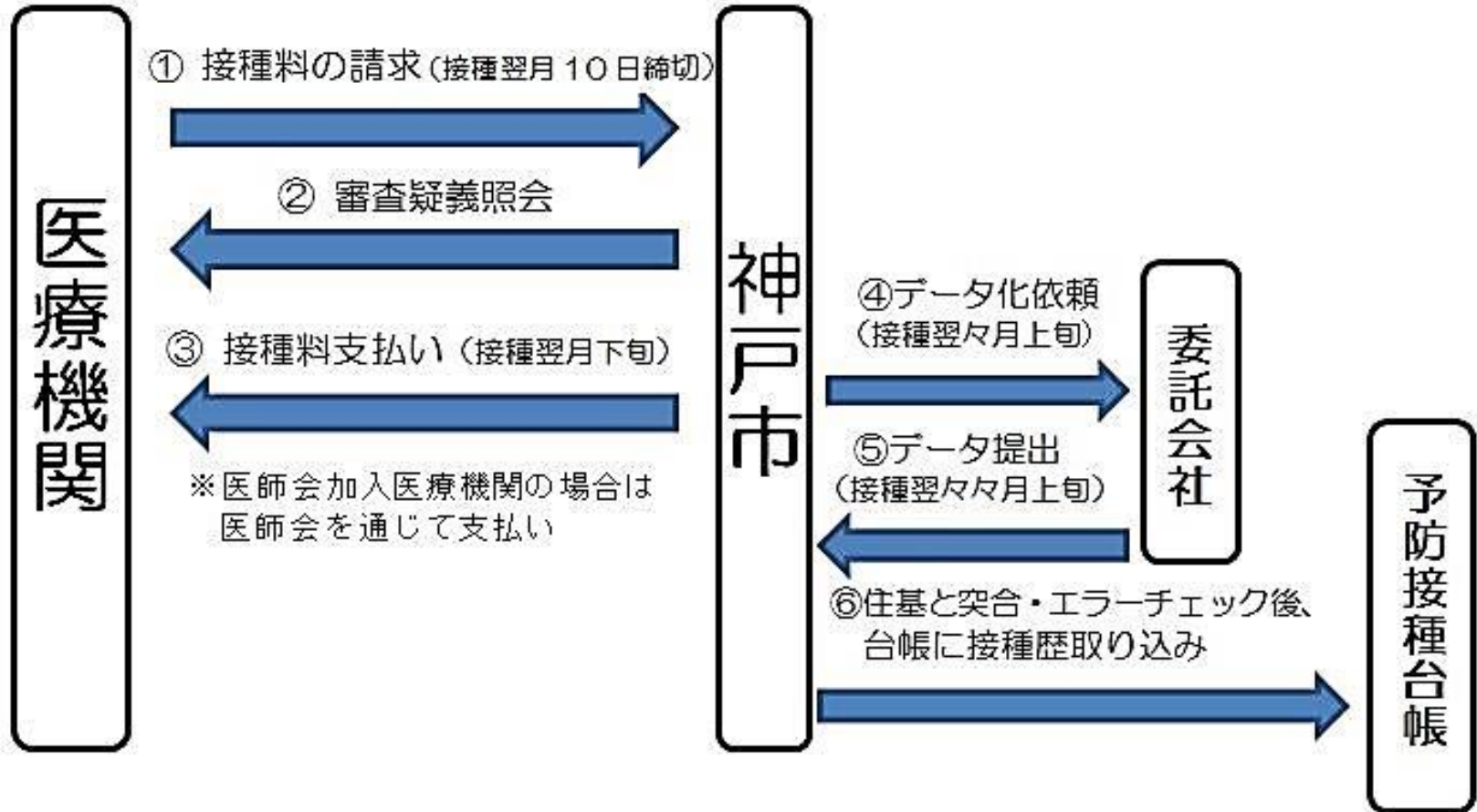
・H21年度～26年度 高齢者肺炎球菌

・H23年1月～H26年3月 Hib(ヒブ)・小児肺炎球菌・子宮頸がん予防

・H25年度～ 風しん

・H29年4月～H29年9月 B型肝炎

接種料支払いの流れ




・ 審査件数 約 2万5千件/月 ~ 20万5千件/月

※インフルエンザ実施時期は審査件数が増大

広報①

【小児①】

赤字:個別通知 緑字:訪問や乳児健診の機会を活用 青字:所属を通じて案内

時期	案内方法	配付・送付物
妊娠中	<ul style="list-style-type: none">・母子健康手帳配付時	<ul style="list-style-type: none">・予防接種券綴り・すくすくハンドブック
生後 1～3か月頃 	<ul style="list-style-type: none">・新生児訪問・予防接種番号通知・4か月児健康診査の個別通知に同封	<ul style="list-style-type: none">・予防接種と子どもの健康（冊子）・乳児期の定期予防接種勧奨ちらし・予防接種番号通知書、契約医療機関一覧表、予診票・BCG勧奨ちらし
生後 4か月頃	<ul style="list-style-type: none">・4か月児健康診査・すくすく赤ちゃんセミナー	
生後 9か月頃	<ul style="list-style-type: none">・9か月児健康診査の個別通知に同封・健診票を確認し、必要時対応	<ul style="list-style-type: none">・MR1期・水痘勧奨ちらし
1歳6か月頃	<ul style="list-style-type: none">・1歳6か月児健康診査 ※未接種者のみ	<ul style="list-style-type: none">・MR、水痘勧奨ちらし
3歳頃	<ul style="list-style-type: none">・3歳児健康診査	<ul style="list-style-type: none">・日本脳炎勧奨ちらし
5～6歳 (就学前1年間)	<ul style="list-style-type: none">・所属集団（保育所・幼稚園等）を通じて配付・入学予定の小学校を通じて配付・個別通知 ※未接種者のみ	<ul style="list-style-type: none">・MR2期接種勧奨ちらし・ポスター・幼児期定期予防接種勧奨ちらし・就学前健診用MR2期勧奨ちらし・入学説明会用MR2期勧奨ちらし・MR2期接種勧奨ハガキ

広報②

【小児②】

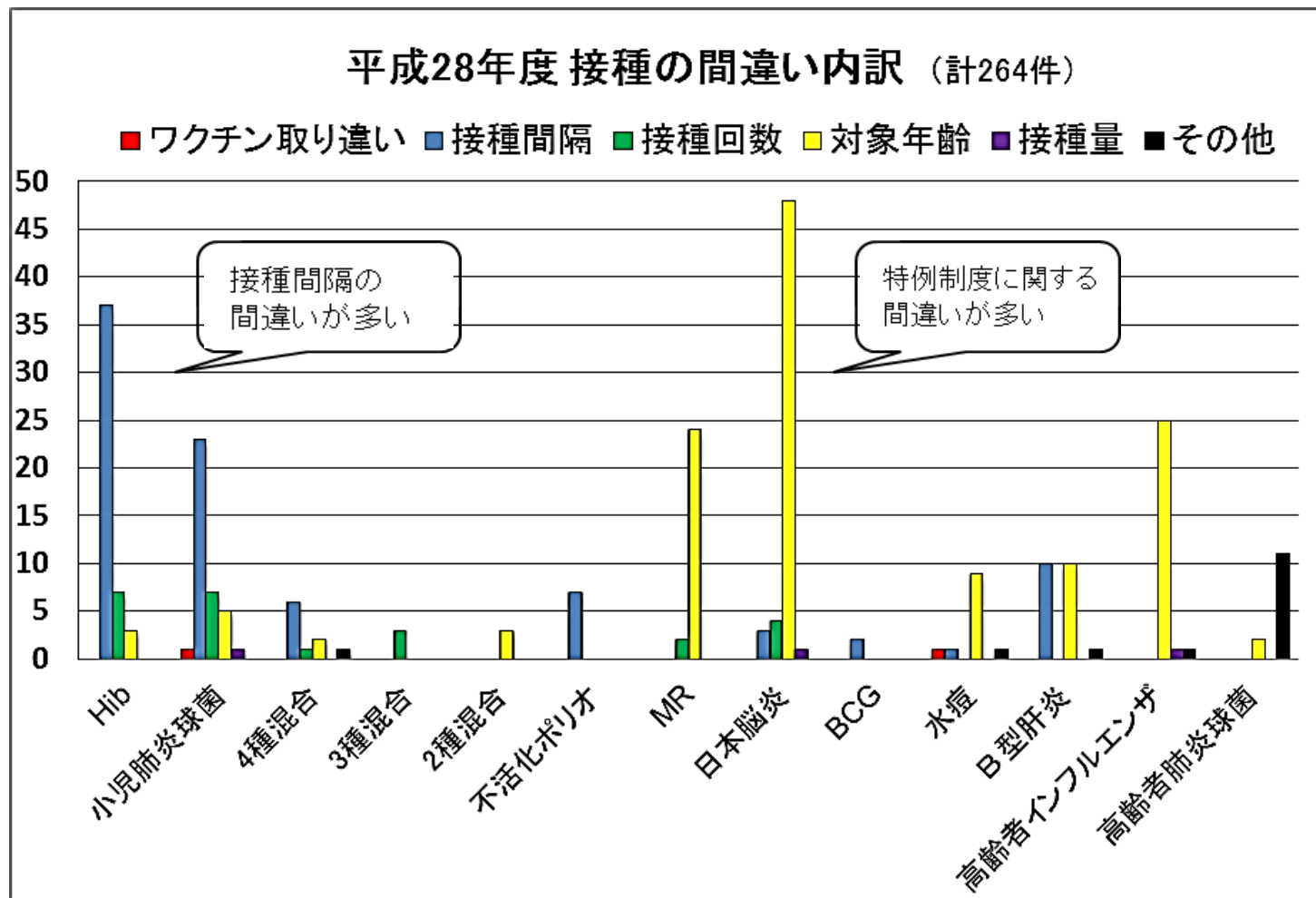
時期	案内方法	配付・送付物
小学4年生	個別通知 ※未接種者のみ	・日本脳炎接種勧奨ハガキ
小学6年生	個別通知 ※未接種者のみ	・DT2期接種勧奨ハガキ
高校3年生	個別通知	・日本脳炎(特例対象者)接種勧奨ハガキ
〈その他〉		
・「こうべ子育て応援メール」でタイムリーに情報発信(登録している方のみ)		
・広報紙KOB Eで適宜案内 ・市ホームページに情報掲載		
・予防接種週間には花時計ギャラリーにポスターを展示し啓発		



【高齢者】

対象疾病	案内方法	配付・送付物
高齢者肺炎球菌	・ 毎年度対象者に個別通知 ・ 広報紙KOB Eに記事掲載	・ 高齢者肺炎球菌案内ハガキ
インフルエンザ	・ 医療機関に案内ポスターを掲示 ・ 広報紙KOB Eに記事掲載	・ 案内ポスター

接種の間違いの状況



- その他の内訳は有効期限切れの事例2件、溶解前の薬液を接種した事例1件、空気を皮下注射した事例1件、高齢者肺炎球菌で接種歴がある方に定期接種をした事例11件
- HPVは間違い接種無し

間違い防止の取り組み

●市民への啓発

- ・新生児訪問、乳幼児健康診査等保健指導の機会を活用し啓発

●医療機関への啓発

- ・法改正等必要事項について適宜情報提供（郵送、FAX、市ホームページ等）
- ・接種の間違いに関する情報提供（1回/年）
- ・医療機関の実態調査（平成27年度）

●予防接種券、予診票の記載を工夫

- ・ワクチンの種類ごとに間違いやすいポイントを強調



予防接種券 (綴りを母子健康手帳とセットで配付)

- ・ワクチンカラーで作成
- ・スケジュール・接種量等の記載

【見本】B型肝炎

B型肝炎 接種済証

対象者：平成28年4月1日以降生まれで、
接種日に1歳のお誕生日の前日までの神戸市民

<標準接種スケジュール> 生後2か月から生後8か月に達するまでの期間

1回目接種：生後2か月以降
2回目接種：1回目から27日以上の間隔をあけて接種
3回目接種：1回目から139日以上の間隔をあけて接種

※「139日以上の間隔をあける」とは、「20歳後の同じ誕生日から接種可能」と同じ意味です

() 回目

本人氏名	
接種年月日	平成 . .
医療機関名	
医師名	㊟

※下の予防接種券は医師に提出し、残りは「接種済証」を兼ねていますので母子健康手帳や予防接種券綴りと共に大切に保管しましょう。
※同じ種類のワクチンは同じ医療機関での継続接種が原則です。
※予防接種法の改正等により、種類や受ける時期が変更になる場合があります。広報紙や市ホームページ等でご案内しますのでご注意ください。

B型肝炎 (0.25ml) 定期予防接種券

※定期接種対象期間外の接種には使用できません。
※予防接種関係法令を遵守して接種して下さい。
※本枠内保護者記入

() 回目 () 内に回数記入

過去のB型肝炎ワクチン接種日	平成 . . (満 か月)
	平成 . . (満 か月)
	平成 . . (満 か月)

※任意接種を含み、全て記入して下さい
※過去の接種歴により、対象にならない場合があります

予防接種番号 (9桁) を記入

--	--	--	--	--	--	--	--	--

図表を活用、身近な言葉で表記

住民登録の住所					
よりがな					
本人氏名			性別	氏名	
生年月日	平成 . . (満 歳 か月)	接種日	平成 . .	同時接種ワクチン名	医療機関
			ワクチンシール貼付欄	接種医	医療機関コード

平成29年4月1日以降発行の予防接種券綴りをお持ちの方へは、配付しなくてください。

予診票

【見本】Hib(ヒブ)

<神戸市定期接種用>

Hib (ヒブ) 予防接種申込書及び予診票

【初回 () 回目・追加】
(記入日: 平成 年 月 日)

この予診票は、大切なものです。あてはまる箇所には○をして
詳細を記入し、裏面の白紙欄に自筆で署名してください。

住所	神戸市 区 町・通 丁目 番 号		
受ける人	氏名 フリガナ	性別 男 女	保護者の氏名
	生年月日 平成 年 月 日 (満 歳 月)	日生	つれてきた人の氏名

接種回数	初回 27日 (接種が必要と認められた場合は2回目) 以上の接種をおく			接種回数
	1回目	2回目	3回目	
接種12か月 から 7か月 に至るまで	接種12か月 に至るまで (1歳未満の誕生日 の前日まで)	接種12か月 に至るまで (1歳未満の誕生日 の前日まで)	接種12か月 に至るまで (1歳未満の誕生日 の前日まで)	接種回数 4
接種7か月 に至るまで	接種12か月 に至るまで (1歳未満の誕生日 の前日まで)	接種12か月 に至るまで (1歳未満の誕生日 の前日まで)	接種12か月 に至るまで (1歳未満の誕生日 の前日まで)	接種回数 3
接種12か月 に至るまで	接種12か月 に至るまで (1歳未満の誕生日 の前日まで)	接種12か月 に至るまで (1歳未満の誕生日 の前日まで)	接種12か月 に至るまで (1歳未満の誕生日 の前日まで)	接種回数 2
接種12か月 に至るまで	接種12か月 に至るまで (1歳未満の誕生日 の前日まで)	接種12か月 に至るまで (1歳未満の誕生日 の前日まで)	接種12か月 に至るまで (1歳未満の誕生日 の前日まで)	接種回数 1

接種12か月に至るまで」とは、お誕生日の前日を指します。

質問事項	回答欄	医師記入欄
1. 今日受ける予防接種について、神戸市から配られている「予防接種と子どもの健康」、母子健康手帳についている説明書(予防接種書振り)または、ワクチンに関する説明のリーフレットを読み、理解しましたか。	はい いいえ	
2. あなたのお子さんの発育についておたずねします。 出生体重()、グラム 出生時、出生後、乳幼児健診などで異常があったことがありますか。	はい あり	
3. 今日、体に具合が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 あり	
4. 母子健康手帳等の記録を確認してお答えください。 (1) 4週間(27日)以内にBCG、麻しん風しん混合(MH)、麻しん(はしか)、 風しん、水痘(水ぼうそう)、ロタウイルス、おたふくかぜの いずれかの予防接種を受けましたか。 (2) 1週間(6日)以内に上記以外の予防接種を受けましたか。 (3) 今まで受けた予防接種で、具合が悪くなったことがありますか。 (その種類)	はい いいえ はい あり はい あり	

審査につづく

- ・ワクチンカラーで作成
(取り違い防止)
- ・氏名・生年月日・接種歴の強調
- ・スケジュール・接種量等の記載
- ・医療機関・市民の確認欄の作成

医療機関と保護者で
一緒に確認！



神戸市独自助成

● 小児インフルエンザ

対象者：1歳～12歳の方

助成額：1回目のみ1,360円

● 風しん助成

対象者：下記1)～3)のいずれかに該当する方

(1)風しんの抗体が十分でない妊娠を希望する15歳以上43歳未満の女性

(2)(1)の同居者のうち、風しんの抗体が十分でない方

(3)風しんの抗体が十分でない妊婦の同居者のうち、風しんの抗体が十分でない方

助成額：2,500円

● B型肝炎 ※実施期間：平成29年4月1日～9月30日



対象者：平成28年4月1日～9月30日生まれの方

助成額：全額

マイナンバー制度への対応

● 予防接種台帳システム

- ・ 情報提供ネットワークとの接続なし
- ・ 住基システムと連動しているが、個人番号の参照不可
- ・ 中間サーバーへの副本登録は日次で行い(バッチ処理)、他都市からの照会に対しては自動応答している

● 情報連携

- ・ 統合宛名システムで、3ヶ月前の転入者を対象にして、週次で行う(バッチ処理)
- ・ 予防接種台帳システムへの取り込みは自動で行う

ご清聴ありがとうございました

