令和９年度ＢＣＧ（結核）予防接種日程（仮）

※日程は、令和9年度予算成立後に正式決定します。

ＢＣＧは、対象年齢が「1歳の誕生日の前日まで」です。

指定された接種日時は、「予防接種説明書・予診票セット」に同封のＢＣＧ指定日通知をご確認ください。　　※３～４か月健診案内は別送いたします。

・都合が悪い場合は、下記の日程に振替が可能です。希望日の1週間前までにご連絡ください。

・連絡なしに指定日以外にいらした場合は、接種を受けることができません。

・体調不良等によりキャンセルされる場合も、ご連絡ください。

・接種前１時間程度は、授乳をしないようお願いします。

≪当日の持ち物≫

①母子健康手帳（当日忘れてしまうと接種を受けることができませんので、ご注意ください。）
②予診票
③荷物をまとめるための大きめの袋（お子さまを上半身裸にして診察・接種を行います。）
④長袖のお洋服または大きめのタオル（接種したところを紫外線に当てないようにします。）
⑤髪をまとめるためのピン・ヘアゴム等
（お子さまも保護者の方も髪が顔・肩にかかる長さの方はまとめていただきます。）
⑥お薬を服用（使用）しているお子さまはお薬の名前がわかるもの（お薬手帳等）
※副じん皮質ホルモン（ステロイド剤）を使用している方は、当日の問診・状態により接種できないことがあります。事前にかかりつけ医にご相談ください。

受付時間　：　14時00分　～　15時30分の指定された時間
場所　：　保谷保健福祉総合センター　3階

月	日	
令和9年4月	15日（木）	22日（木）
5月	6日（木）	20日（木）
6月	3日（木）	17日（木）
7月	15日（木）	
8月	12日（木）	
9月	2日（木）	16日（木）
10月	7日（木）	21日（木）
11月	4日（木）	18日（木）
12月	2日（木）	16日（木）
令和9年1月	13日（木）	20日（木）
2月	3日（木）	24日（木）
3月	2日（木）	16日（木）

≪問合せ≫　　西東京市子ども若者部子ども家庭課事業庶務係
電　　話　０４２－４３９－３５１１
Ｆ　Ａ　Ｘ　０４２－４３９－３６８１