

副反応報告

医師等が定期の予防接種等を受けたことによるものと疑われる症状を診断した場合に、厚生労働省へ報告するもの。厚生労働省から都道府県、都道府県から市町村へ情報提供する。

区分	ワクチン	接種日		計
		平成25年度	平成24年度以前	
単 独 接 種 （ 定 期 ）	4種混合（DPT-IPV）	0件	1件	1件
	3種混合（DPT）	3件	1件	4件
	2種混合（DT）	2件	0件	2件
	不活化ポリオ（IPV）	0件	0件	0件
	麻しん風しん（MR）	1件	0件	1件
	日本脳炎	1件	1件	2件
	結核（BCG）	1件	2件	3件
	ヒブ感染症	0件	0件	0件
	小児の肺炎球菌感染症	0件	0件	0件
	子宮頸がん予防（サーバリックス）	0件	3件	3件
	子宮頸がん予防（ガーダシル）	1件	4件	5件
単 独 接 種 （ 任 意 ）	おたふくかぜ	0件	1件	1件
	麻しん風しん（MR）	3件	0件	3件
	破傷風	1件	0件	1件
同 時 接 種 （ 定 期 ・ 任 意 ）	日本脳炎、不活化ポリオ	0件	1件	1件
	MR、水痘、おたふくかぜ	1件	0件	1件
	ヒブ、3種混合（DPT）、不活化ポリオ	1件	0件	1件
	ヒブ、肺炎球菌、ロタウイルス	2件	0件	2件
	ヒブ、肺炎球菌、B型肝炎、ロタ	1件	0件	1件
	ヒブ、肺炎球菌、B型肝炎、DPT-IPV、ロタ	1件	0件	1件
	ヒブ、肺炎球菌、DPT	1件	0件	1件
	BCG、ロタ	0件	1件	1件
計	20件	15件	35件	

保護者報告

市町村が接種者又は保護者から定期の予防接種後に発生した健康被害に関し相談を受けた場合に、都道府県を通じて厚生労働省へ報告するもの。

区分	ワクチン	接種日		計
		平成25年度	平成24年度以前	
単 独 接 種 （ 定 期 ）	日本脳炎	1件	0件	1件
	子宮頸がん予防（サーバリックス）	0件	10件	10件
	子宮頸がん予防（ガーダシル）	1件	4件	5件
	計	2件	14件	16件