

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26年度	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
	3種混合(DPT)	1件			1件
	2種混合(DT)	1件			1件
	不活化ポリオ(IPV)				0件
	麻しん風しん(MR)				0件
	日本脳炎				0件
	結核(BCG)		1件		1件
	ヒブ感染症				0件
	小児の肺炎球菌感染症				0件
	子宮頸がん予防(サーバリックス)				0件
	子宮頸がん予防(ガーダシル)				0件
	インフルエンザ				0件
単独接種 (任意)	インフルエンザ				0件
	おたふくかぜ				0件
	高齢者肺炎球菌				0件
	麻しん風しん(MR)				0件
	破傷風				0件
	ロタ				0件
同時接種 (定期・任意)	BCG、ヒブ、小児用脳炎球菌、DPT-IPV		1件		1件
					0件
					0件
					0件
	計	2件	2件	0件	4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26年度	平成25年度	平成24年度以前	
単独 接種 (定期)	3種混合(DPT)	1件			1件
	子宮頸がん予防(サーバリックス)			1件	1件
	子宮頸がん予防(ガーダシル)				0件
	計	1件	0件	1件	2件