

副反応疑い報告

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29年度 | 平成28年度 | 平成27年度 | 平成26年度以前 | |
| 単独接種 (定期) | 4種混合 (DPT-IPV) | | | | | 0件 |
| | 3種混合 (DPT) | | | | | 0件 |
| | 2種混合 (DT) | | | | | 0件 |
| | 不活化ポリオ (IPV) | | | | | 0件 |
| | 麻しん風しん (MR) | | 1件 | | | 1件 |
| | 日本脳炎 | | | | | 0件 |
| | 結核 (BCG) | | 3件 | | | 3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 |
| | 水痘 | 1件 | | | | 1件 |
| | B型肝炎 | | | | | 0件 |
| | インフルエンザ | | | | | 0件 |
| | 高齢者の肺炎球菌 | 3件 | 2件 | 1件 | | 6件 |
| 単独接種 (任意) | インフルエンザ | | | | | 0件 |
| | おたふくかぜ | | | | | 0件 |
| | B型肝炎 | | | | | 0件 |
| | 高齢者の肺炎球菌 | | | | | 0件 |
| | 麻しん風しん (MR) | | | | | 0件 |
| 同時接種 (定期・任意) | DPT-IPV、ヒブ、小児用肺炎球菌、B型肝炎 | | | | | 0件 |
| | ヒブ、小児用肺炎球菌、B型肝炎、ロタウイルス | | | | | 0件 |
| | DPT-IPV、ヒブ、小児用肺炎球菌、B型肝炎、ロタウイルス | | | | | 0件 |
| | DPT-IPV、水痘、おたふくかぜ | 1件 | | | | 1件 |
| 計 | 5件 | 6件 | 1件 | 0件 | 12件 | |

平成29年度神奈川県内予防接種副反応疑い報告・保護者報告件数一覧（平成29年4月1日以降收受分）

H29. 6. 30現在

注 ヒブ感染症、小児の肺炎球菌感染症、子宮頸がん予防ワクチンは、平成25年4月1日から定期接種となった。

B型肝炎ワクチンは、平成28年10月1日から定期接種となった。

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29年度 | 平成28年度 | 平成27年度 | 平成26年度以前 | |
| 単 独 接 種 （ 定 期） | DPT | | | | | 0件 |
| | 麻しん風しん（MR） | | 1件 | | | 1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 |
| | 高齢者の肺炎球菌 | | | | | 0件 |
| | 計 | 0件 | 1件 | 0件 | 0件 | 1件 |

注 ヒブ感染症、小児の肺炎球菌感染症、子宮頸がん予防ワクチンは、平成25年4月1日から定期接種となった。

B型肝炎ワクチンは、平成28年10月1日から定期接種となった。