

## HPV ワクチン（子宮頸がん予防ワクチン）接種について

当院ではヒトパピローマウイルス感染症の予防接種（HPV ワクチン/子宮頸がん予防ワクチン接種）を行っております。

産婦人科でも小児科でも接種が可能です。お持ちでしたら、母子手帳を持参してください。

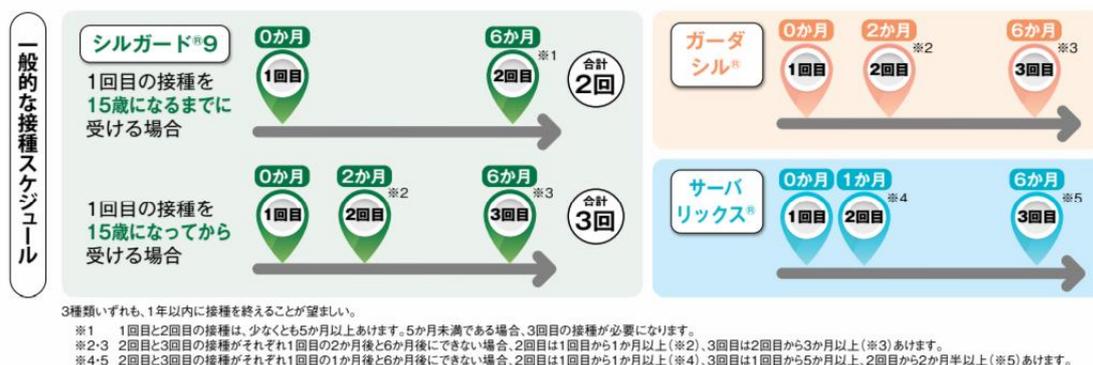
ご予約から入荷まで数日かかるワクチンもあります。新規接種をご希望の方は、あらかじめお電話にてご予約を承ります。

3種類の HPV ワクチンからお選びいただけます。

- ・サーバリックス（2価）
- ・ガーダシル（4価）
- ・シルガード9（9価）

種類や年齢により接種回数、間隔が異なります。

原則、初回接種時に選択されたワクチンで接種を完了します。



HPV ワクチンは個人発注のため、キャンセルはできません。

ご体調不良や妊娠による延期等については柔軟に対応させていただきます。

HPV ワクチンは、予防接種法に基づく定期接種に位置づけられており、小学校6年生から高校1年生相当までの女子は公費負担につき無料で接種が可能です。加えて、令和4年4月から、接種機会を逃した方へのキャッチアップ接種を行っており、現在は「1997年4月2日から2007年4月1日生まれの女性」も、公費での接種が可能です。期間は3年間を予定されています。詳しくは、芦屋市対象者に送付されたお知らせ葉書をご覧くださいか、芦屋市のホームページをご覧ください。詳しくは芦屋市ホームページをご覧ください。

どのワクチンを接種するかについては、厚生労働省や日本産婦人科学会の以下リンクを参照されるか、外来で医師とご相談の上、ご検討ください。あらかじめ医師による詳しいご説明をお聞きになりたい方は、別途、外来受診のご予約をお取りください。

～ 任意接種の方へのお願い ～

シルガード9は、確実に3回分を確保するために、3回セット料金（¥82,500）の前払いをお願いしております。接種日までに事前にご来院いただく必要があります。キャンセルはできませんのでご了承ください。ご体調不良や妊娠による延期等については柔軟に対応させていただきます。

未成年の方は、原則、保護者同伴でご来院ください。

ただし、保護者の同伴なく接種をご希望の13歳以上の未成年の方は、既定の書類をあらかじめご準備いただき、保護者の同意を確認できた場合、同伴なしにおひとりで接種を受けることができます。ご用意いただきたい書類は、当院産婦人科受付と小児科受付にご用意いたしておりますので、接種に先立って、ご都合の良い時に書類をお受け取りください。

a. 18歳以上の方

保護者の同意書は不要です。

接種時に芦屋市指定のHPVワクチン接種の予診票にご記入いただきます。

b. 13歳以上18歳未満の方は以下の①②③の書類が必要です。

① 芦屋市指定のHPVワクチン接種の予診票（当院受付にご用意がございます）

② 芦屋市指定の「ヒトパピローマウイルス感染症予防接種同意書」

<https://www.city.ashiya.lg.jp/kenkou/documents/hpvdouisyo.pdf>

③ 当院指定の「未成年の方のみでの外来受診についての同意書」

<https://since1935.jp/assets/pdf/agreement.pdf>

c. 13歳未満の方 保護者同伴でご来院ください。

詳しい説明が掲載されているページへのリンク

- 厚生労働省

<https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou28/index.html>

- 小学校6年生から高校1年生の女の子と保護者の方へ大切なお知らせ

厚生労働省発布のリーフレット <https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/000901220.pdf>

- 芦屋市ホームページ

子宮頸がん予防ワクチン（HPV ワクチン）について

<https://www.city.ashiya.lg.jp/kenkou/sikyukeigan.html>

子宮頸がん予防ワクチン（HPV ワクチン）キャッチアップ接種について

<https://www.city.ashiya.lg.jp/kenkou/sikyukeigannyobouwakutinnyattappusessyu.html>

- 日本産婦科学会

[https://www.jsog.or.jp/modules/jsogpolicy/index.php?content\\_id=4](https://www.jsog.or.jp/modules/jsogpolicy/index.php?content_id=4)

- MSD 製薬～子宮頸がん予防情報サイト～

<https://www.shikyukeigan-yobo.jp/>

※ 各種ご料金について

小学6年生から高校1年生相当までの女子、およびキャッチアップ接種の対象となる方は公費負担につき無料で接種が可能です。

任意接種の方	1回接種	3回接種
サーバリックス	17,600 円	17,600 円×3回=52,800 円
ガーダシル	19,800 円	19,800 円×3回=59,400 円
シルガード9	33,000 円	82,500 円

接種のご予約よりも前に、あらかじめ医師による詳しい説明をお聞きになりたい方は、別途、外来受診のご予約をお取りください。定期接種に関するご説明は、当院で接種予定の患者様に関しては無料にて承ります。任意接種の患者様へのご説明は、自費診療となり1件2,200円にて承ります。