令和6年度仙台市乳児結核予防接種日程表

R7 1 1現在

	青葉区				宮城野区							木区	太白区				泉	X		1.1 現在	
	青葉区					宮 城 野 区		高砂保健センター		岩切保健センター		若 林 区		太白区		秋保総合支所		泉区		宮城県結核予防会	
	保健福祉センター		宮城保健センター		保健福祉センター		高砂保健センダー		右切保健センター		保健福祉センター		保健福祉センター		分庁舎(診療所棟)				複十字健診センター		
4月	4/15		4/11		4/10	4/24					4/9	4/23	4/12				4/16		4/20		
	(月)		(木)		(水)	(水)					(火)	(火)	(金)				(火)		(土)		
5月	5/13	5/27	5/16	i i i	5/15		5/27				5/21		5/10	5/31			5/14	5/28	5/18		
	(月)	(月)	(木)		(水)		(月)				(火)		(金)	(金)			(火)	(火)	(土)		
6月	6/10	6/24	6/13	I I I	6/12				6/17		6/4	6/25	6/14				6/18		6/15		
	(月)	(月)	(木)		(水)				(月)		(火)	(火)	(金)				(火)		(土)		
7月	7/8	7/29	7/25	<u>:</u> !	7/10		7/22		(,,,,		7/16		7/5	7/19	7/5		7/9	7/30	7/20		
	(月)	(月)	(木)		(水)		(月)				(火)		(金)	(金)	(金)		(火)	(火)	(土)		
8月	8/19	()1/	(7)		8/7	8/28	()1)				8/6	8/27	8/9	8/23	(342)		8/20	()()	8/17		
	(月)			 	(水)	(水)					(火)	(火)	(金)	(金)			(火)		(土)		
9月	9/9	9/30	9/12		9/11	(7](/	9/30				9/10	(人)	9/13	(31/			9/17		9/21		
	(月)	(月)	(木)	! ! ! !	(水)		(月)				(火)	I I I I	(金)				(火)		(土)		
	10/21	(月)	10/24	<u> </u>	10/16	10/30	(月)					10/22	10/4	10/18			10/8	10/29			
10月	į į			 	, i						10/1	į					· ·		ĺ		
	(月)		(木)	i !	(水)	(水)					(火)	(火)	(金)	(金)			(火)	(火)	(土)		
11月	11/11		11/14		11/13	·					11/12		11/8	11/29			11/19		11/16	,	
	(月)		(木)		(水)	(水)					(火)	! !	(金)	(金)			(火)		(土)		
12月	12/2	12/23	12/26		12/18				12/9		12/3	12/24	12/20				12/17		12/21		
	(月)	(月)	(木)		(水)				(月)		(火)	(火)	(金)				(火)		(土)		
1月	1/20				1/15	1/29					1/21		1/10	1/31			1/14	1/28	1/18		
	(月)				(水)	(水)					(火)		(金)	(金)			(火)	(火)	(土)		
2月	2/3	2/17	2/13		2/12	2/26					2/4	2/18	2/21				2/25		2/15		
	(月)	(月)	(木)		(水)	(水)					(火)	(火)	(金)				(火)		(土)	. !	
3月	3/10		3/21		3/12						3/11		3/14		3/14		3/18		3/15		
	(月)		(金)		(水)						(火)		(金)		(金)		(火)		(土)		
(受付時間)	青葉区 14:00~15:00				宮城野区 14:00~15:00		高砂保健センター 9:30~10:00										泉区 東庁舎		《都合により		
																			10:00~10:30		

<NEW>

令和7年度より、結核予防接種についても登録医療機関で接種できるようになります。区役所等での集団接種は実施しません。詳しくは、市HPでご確認くださいますようお願いたします。 <注意事項>

次のような場合には、BCG接種ができるかどうか、事前に宮城県結核予防会 興生館まで電話にてご相談くださいますようお願いいたします。(電話:022-221-4461)

- ・接種を受けるお子さんが、過去1か月以内に新型コロナウイルス感染症患者となった場合
- ・接種部位(上腕)にステロイド外用剤(軟膏など)を塗っている場合