

10月1日から肺炎球菌（プレベナー）20価が定期予防接種になります

- ・初めての方は肺炎球菌（プレベナー）を選択してください
- ・過去の接種歴ですべて紺色のシールの方は肺炎球菌（プレベナー）を選択してください
- ・過去の接種歴で一つでも緑色のシールの方は肺炎球菌（バクニューバンス）を選択してください

ワクチンの種類		接種年月日	
小児肺炎球菌	1回	* * * * *	プレベナー 13V GX1879 ファイザー-EXP : 2025.06.30
	2回	* * * * *	プレベナー 13V GX1879 ファイザー-EXP : 2025.06.30
	3回	* * * * *	プレベナー 13V GX1879 ファイザー-EXP : 2025.06.30
	追加		

すべてのシールが紺色のみの方
↓
肺炎球菌（プレベナー）
を選択してください

ワクチンの種類		接種年月日	
小児肺炎球菌	1回	* * * * *	バクニューバンス Y002196 肺炎球菌 Exp. 2026.12.02
	2回	* * * * *	バクニューバンス Y002196 肺炎球菌 Exp. 2026.12.02
	3回	* * * * *	バクニューバンス Y002196 肺炎球菌 Exp. 2026.12.02
	追加		

一つでもシールが緑いろの方
↓
肺炎球菌（バクニューバンス）
を選択してください