

# 黄熱ワクチン予約

概要と体制

接種後の注意事項

## 概要と体制

### 接種日時及び場所

接種日時	毎月第4水曜日(2023年12月のみ第3水曜日)
予約受付人数	20人/日 完全予約制
予約開始日	毎月第1水曜日(但し2024年1月24日(水) 実施分は1月4日(木) )
場所	名鉄病院 1号館4階 予防接種センター

※黄熱予防接種は完全予約制です。先着20名となります。

### 料金と支払方法（2024年2月までのご案内です）

料金	17,680円/人 イエローカード交付料含む 小児同額
支払方法	収入印紙のみ
備考	収入印紙は予め郵便局にて購入のうえ当日持参してください。複数人が接種される場合、必ず一人分ずつ分けて購入してください。 (名鉄病院では収入印紙は販売しておりません)

(2024年3月より接種日・接種料金・支払い方法などが変更となります。)

### 申込方法

接種日の3週間前(2023年12月のみ2週間前) から、名鉄病院黄熱ワクチン予約サイトで受け付けいたします。予約サイトで申し込みをされた方に、後日当院からお電話を差し上げ、必要事項の確認をさせていただきます。電話確認完了をもって予約確定となります。名鉄病院

黄熱ワクチン予約サイト（リンク）はこのページの最後にございます。予約サイトからログインIDを取得の上、画面の案内に従い予約を進めてください。予約完了（予約枠確保）時に送信されるメール内に問診フォームへのリンクがございます。リンクより問診フォームへお進みください。

（予約キャンセルは電話で受付いたします。（052-551-6126（平日9：00～17：00））

## 接種当日の注意事項

---

イエローカード(予防接種国際証明書)は接種10日後(接種日の翌日を1日目とする)から生涯有効です。

9カ月齢以上18歳未満の未成年の場合は、保護者同伴でお願いします。18歳以上20歳未満の場合は、原則として保護者等同伴でお願いします。

接種希望者が日本語を話すことができない場合は、通訳可能な方の同伴をお願いします。

予約時間までにお越しください。

所要時間はおおよそ1～2時間です。副反応の有無を確認するため、接種後30分間は必ず待合室でお待ちください。30分経過後に、最終体調確認を行い、イエローカード（証明書）をお渡しします。

帰宅後について、接種後の生活上の制限は特にありません。入浴、運動、飲酒も問題ありませんが、激しい運動は避け、飲酒は適量としてください。

当日体調不良等によりキャンセルされる場合は、052-551-6126まで必ずお電話ください。

## 接種当日の持ち物

---

当日は下記のものをお持ちください。

パスポート（名前が書かれたページのコピーでも可）

料金分の収入印紙（複数人の場合はそれぞれ分けて購入）

母子手帳、その他のワクチン接種記録。（手元にない場合は持参不要）

16歳以上18歳未満の方が一人で来院する場合は、保護者同意書（PDF）を下記URLからダウンロードしご記入の上お持ちください。

[保護者同意書（PDF）](#)

## 接種ができない方、接種に注意が必要な方

---

## 黄熱ワクチンを接種できない方

---

下記に該当する方は接種いただくことができません。

詳しくは【052-551-6126（平日 9:00～17:00）】までお問い合わせください。

出発予定日が接種日から2か月以上先の方

生後9か月未満の乳児

胸腺に関係する病気の方

重症筋無力症

何らかの理由で胸腺の手術を受けた方

妊娠中の女性

過去に黄熱ワクチンで強いアレルギー反応（アナフィラキシーショック）が起きた方

その他、医師が接種できないと考えた場合

## 黄熱ワクチンを接種してよいかどうか、医師に相談が必要な方

---

下記に当てはまる方は、黄熱ワクチンを接種してよいかどうか、医師とよく相談する必要があります。詳しくは【052-551-6126（平日 9:00～17:00）】までお問い合わせください。

妊娠の可能性のある方

重度の鶏卵アレルギー、鶏肉アレルギーがある方

豚肉アレルギーがある方

ゼラチンアレルギー、ゼリーによるアレルギーがある方

授乳中の女性

- ・接種後に断乳する場合、生後9か月以上の授乳児と同時に接種する場合は、接種可能です。

免疫低下、免疫不全の病気の方

薬などの影響で免疫低下の状態にある方

- ・免疫抑制剤
- ・ステロイド剤（副腎皮質ホルモン剤）
- ・関節リウマチの薬、膠原病の薬
- ・抗がん剤
- ・放射線治療

多発性硬化症の方

- ・黄熱ワクチンを接種後に、多発性硬化症が一時的に悪化するおそれがあります。

60歳以上の方へ

60歳以上の方は重い副反応（副作用）が出やすくなります。十分にご理解の上で接種をご検討ください。

年齢や病気の状態によっては、接種をおすすめしない（接種をお断りする）場合もあります。詳しくは【052-551-6126（平日 9:00～17:00）】までお問い合わせください。

16歳以上18歳未満の方が一人で来院する場合の保護者同意書

接種当日に16歳以上18歳未満である方が、保護者同伴なしで一人で来院する場合は、下記の保護者同意書の持参が必須です。

※接種当日に保護者が同伴する場合は、保護者同意書は不要です。

保護者同意書	下記リンクから保護者同意書（PDF）をダウンロードし、印刷してください。 （厚生労働省名古屋検疫所のウェブサイトリンクしております）
記入方法	保護者の記入欄と、本人の記入欄の、両方があります。 記入方法は保護者同意書（PDF）内に説明があります。 署名欄には必ず保護者と本人の両方が直筆で署名してください。
原本の持参	接種当日は必ず署名済みの原本を持参してください。 保護者が遠隔にお住まいの場合は、事前に本人宛に郵送するなど、接種当日に持参できるようにしてください。

[保護者同意書（PDF）](#)

接種後の注意事項

黄熱ワクチンは、生ワクチンです。他の生ワクチン（麻疹、風疹、おたふくかぜ、水痘など）は4週間は接種することができません。また、コロナワクチンは2週間は接種することができません。

接種後2ヶ月間は避妊をしてください。

授乳中の方は、接種後1ヶ月間断乳してください。

接種当日は、過度の飲酒や激しい運動は避けてください。

接種後、頭痛、発熱、筋肉痛、背部痛、倦怠感、接種部位の紅斑や腫脹、疼痛などがあらわれることがあります。通常5～10日でおさまります。解熱剤など対症療法で治療してください。

**予約はこちらから↓↓（下記バナーをクリック）**

**予約へすすむ**

