

風しん抗体価が低い女性のための

風しん等予防接種費用一部助成のお知らせ

妊婦さんを風しんから守り、先天性風しん症候群の発生を予防するため、**これから妊娠を希望する女性のうち十分な風しんの免疫を持っていない方を対象**に、風しんを含むワクチンの予防接種費の一部を助成します。

助成対象者：下記の風しん等ワクチン助成対象者チャートの該当になる方です

助成の対象：平成30年4月1日～平成31年3月31日に受けた風しん等予防接種

助成申請受付期間：平成30年4月1日～平成31年3月31日（土日祝日・年末年始をのぞく）

助成回数と金額：被接種者1人につき1回のみ（他の助成制度と併用して利用できません）

風しんワクチン 3,000円 麻しん風しん混合ワクチン 5,000円

（医療機関で接種費用を全額お支払いいただいた後、申請により助成金を振込いたします。）

助成申請方法：対象に該当する希望者は、健康増進課へお申込みください。

【申請に必要なもの】

- ① 銚田市風しん等予防接種費助成金申請書兼請求書（窓口にあります）
- ② 風しん抗体検査結果の記録が記入されたもの（結果表又は母子健康手帳等）
- ③ 予防接種を受けた医療機関発行の領収書（原本）
- ④ 接種したワクチンの種類がわかるもの（領収書で確認できるときは省略可）
- ⑤ 振込口座のわかるもの（接種を受けた本人<または申請者>の口座）
- ⑥ 認印（接種を受けた本人のもので、朱肉をつかうもの）

風しん等ワクチン助成対象者チャート

銚田市に住民登録していますか？

いいえ

助成の対象にはなりません

はい

風しん等予防接種費助成事業で助成を受けたことがありますか？

はい

・接種を受ける場合は、全額自己負担となります。

いいえ

女性ですか？

男性ですか？

男性

女性

助成を希望する場合は、まず抗体価を確認してください

5年以内に風しん抗体検査を受けたことがありますか？

いいえ

いいえ

抗体価は低かったですか？

はい

接種が必要な「抗体価が低い」とは、HI法で16倍以下またはEIA法(IgG)でEIA価8.0未満(及びそれと同等の検査結果)とします。

妊娠していますか？

はい

妊婦さんは接種できません

いいえ

妊娠を予定または希望していますか？

いいえ

はい

助成の対象となります。

* 妊娠していると接種できません。また、接種後は2ヶ月は避妊が必要です。(この予防接種は任意接種で強制ではありません)

詳しくはお問い合わせください

銚田市健康増進課（銚田保健センター内） TEL:33-3691