

お済みですか？
期限がせまっています。

令和3年度 おとなの風しん抗体検査と 予防接種を実施しています



妊娠中の女性が風しんに感染すると、「先天性風しん症候群」（先天性の心疾患や難聴、白内障など）の赤ちゃんが生まれてくる可能性が高くなることから、妊娠を希望する女性や妊婦の周囲の人が風しんの抗体をつけることが大切です。

まずは風しんの予防接種が必要かどうか調べるため、風しん抗体検査を受けましょう。

令和3年度で
終了となります

令和4年2月末までに
受けてください

任意風しん予防接種費用の一部助成

対象者：風しん抗体検査の結果、抗体価が低い人で次の①②のいずれかに該当する人

- ①妊娠を希望している女性又はその配偶者
- ②妊娠している女性の配偶者

助成費用：接種費用の2分の1（上限5,000円）

助成回数：1回

申請方法：医療機関で接種後3か月以内に保健センターへ助成金を交付申請する。

申請期限：令和4年3月31日まで

手続きに必要なもの：

ワクチン接種を証明する領収書、印鑑、振込先がわかるもの、風しん抗体価が低いことを証明するもの（必ず必要）

風しん抗体検査 ・ 定期風しん予防接種

対象者：昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれで、令和1・2年度に抗体検査を受けていない男性
※対象者には、個人通知（クーポン券の送付）します。
令和1・2年度に通知したクーポン券は利用できません。

費用：無料

クーポン券の使用期限：令和4年2月28日まで

※予防接種については、抗体検査の結果、抗体価の低い人が対象となります。



問合せ：斑鳩町保健センター TEL 0745(70)0001 FAX 0745(74)0903

（生き生きプラザ斑鳩内） 8:30～17:30（土曜・日曜日、祝日を除く）