

# 風しん予防ワクチン接種費用助成について

**妊娠した女性が風しんに感染すると、赤ちゃんの心臓や目、耳に障害が出る可能性があります。そのため、市では風しん抗体検査の結果、風しん抗体価が低い妊娠を希望する夫婦や妊婦の夫、同居者が、風しん又は麻しん風しん混合ワクチン予防接種を行った場合、接種費用を助成します。**

## ○実施時期

平成30年11月15日（木）から ※平成30年4月1日以降に接種した分が助成対象です。

## ○助成対象者 ※抗体価については、裏面別表を参照してください。

接種日において、市内に住民登録を有する①から④のいずれかの方

- ① 妊娠を予定、希望する16歳以上50歳未満の、風しん抗体価が低いことが確認されている女性（既婚又は婚姻の予定がある方。事実婚含む）
- ② 夫婦ともに風しん抗体価が低いことが確認されている、妊娠を予定、希望する16歳以上50歳未満の女性の夫（事実婚含む・年齢制限なし）
- ③ 夫婦ともに風しん抗体価が低いことが確認されている、妊娠している女性の夫（事実婚含む・年齢制限なし）
- ④ 妊娠している女性の同居者で、妊婦とともに風しん抗体価が低いことが確認されている同居者（③の夫を除く・年齢制限なし）

※②～④に該当するS37.4.2～S54.4.1生まれの定期接種の対象となる男性は、助成対象外となります。

## ○助成回数 1人1回限り

## ○助成額

麻しん風しん混合ワクチン 5,000円、風しん単抗原ワクチン 3,000円

※生活保護世帯及び中国残留邦人等支援給付制度適用者の方は、全額を助成します。

（ただし接種費用が10,000円を超える場合は、10,000円を上限に助成）

※接種費用が助成額に満たない場合は、接種費用の全額を助成します。

## ○助成の方法

接種時に医療機関の窓口で接種費用を全額支払い、接種後に保健センター窓口にて下記の書類を持参の上、申請の手続きをしてください。申請期限は接種日から1年以内です。

### （手続きに必要な書類）

- ① 申請書（ホームページからダウンロード可、保健センター窓口にも設置）2枚
- ② 請求書（ホームページからダウンロード可、保健センター窓口にも設置）2枚
- ③ 風しん抗体検査結果【原本】（県の抗体検査結果、医療機関で実施した検査結果、妊婦健診時の抗体検査結果）
- ④ 母子健康手帳（妊婦の夫及び同居者の場合、現在妊娠している女性の所有する母子健康手帳）
- ⑤ 領収書・明細書【原本】
- ⑥ 接種済証【原本】（領収書・明細書に氏名、ワクチン名、接種日、医療機関など詳細が記載されている場合は不要です）
- ⑦ 口座振込等申出書（鶴ヶ島市指定の用紙）
- ⑧ 印鑑（シャチハタ不可、朱肉を使用する印鑑）
- ⑨ 振込先口座のわかるもの（申請者本人の名義のもの、キャッシュカードもしくは通帳など）
- ⑩ 生活保護世帯の方は、受給者証
- ⑪ 中国残留邦人等支援給付制度適用者の方は、本人確認証

## ○提出・問合せ先

鶴ヶ島市保健センター

〒350-2213 鶴ヶ島市大字脚折1922-10 電話049-271-2745 FAX049-271-2747

**○注意事項**

- ・妊娠している方は、風しん予防接種はできません。
- ・女性が接種した場合は、接種後2～3か月は妊娠を避けていただく必要があります。
- ・抗体検査を受けずに接種した場合は、助成の対象とはなりません。

**○別表（風しん抗体価確認方法）**

性別等	<input type="checkbox"/> ①抗体価が低い女性（16～50歳未満） <input type="checkbox"/> ③抗体価が低い男性 （抗体価が低い妊婦の夫） <input type="checkbox"/> ④抗体価が低い同居者 （抗体価が低い妊婦の同居者）				<input type="checkbox"/> ②抗体価が低い男性 （妊娠を予定・希望する抗体価が低い女性の夫）					
	検査方法		検査方法		検査方法			検査方法		
抗体価	<input type="checkbox"/> HI法	<input type="checkbox"/> EIA (IgG)法	<input type="checkbox"/> HI法	<input type="checkbox"/> EIA (IgG)法	<input type="checkbox"/> HI法	<input type="checkbox"/> EIA (IgG)法	<input type="checkbox"/> HI法	<input type="checkbox"/> EIA (IgG)法	<input type="checkbox"/> HI法	<input type="checkbox"/> EIA (IgG)法
	<input type="checkbox"/> 32倍未満	<input type="checkbox"/> 32倍以上	<input type="checkbox"/> 8.0未満	<input type="checkbox"/> 8.0以上	<input type="checkbox"/> 8倍未満	<input type="checkbox"/> 8、16倍	<input type="checkbox"/> 32倍以上	<input type="checkbox"/> 陰性又は判定保留	<input type="checkbox"/> 8.0未満の陽性	<input type="checkbox"/> 8.0以上の陽性
風しん予防接種の必要性	<input type="checkbox"/> 免疫が不十分なため予防接種を推奨しません。	<input type="checkbox"/> 十分な免疫があり予防接種は必要ありません。	<input type="checkbox"/> 免疫が不十分なため予防接種を推奨しません。	<input type="checkbox"/> 十分な免疫があり予防接種は必要ありません。	<input type="checkbox"/> 免疫が不十分なため予防接種を推奨します。	<input type="checkbox"/> 免疫はあります。確実な予防を希望される場合は予防接種を医師にご相談ください。	<input type="checkbox"/> 十分な免疫があり予防接種は必要ありません。	<input type="checkbox"/> 免疫が不十分なため予防接種を推奨します。	<input type="checkbox"/> 免疫はあります。確実な予防を希望される場合は予防接種を医師にご相談ください。	<input type="checkbox"/> 十分な免疫があり予防接種は必要ありません。
助成対象	○	×	○	×	○	○	×	○	○	×

※②～④に該当するS37. 4. 2～S54. 4. 1生まれの定期接種の対象となる男性は、助成対象外となります。

**○予防接種による健康被害救済制度について**

風しん予防接種により健康被害が生じた場合は、独立行政法人医薬品医療機器総合機構(PMDA)救済制度による救済の対象となります。