

大人の風しんの 予防接種費用を助成します

妊婦が風しんにかかると、赤ちゃんが心臓、目、耳などに病気を持つ「先天性風しん症候群」になることがあります。この発症を予防するために、市では予防接種費用を助成します。

対象者

風しんの抗体検査を受け、抗体価が低い人のうち、次のいずれかに該当する市民

- ①妊娠希望者
- ②妊娠希望者または妊婦の
ア、配偶者（パートナーを含む）
イ、同居者（生活空間を同一にする頻度が高い家族など）
（妊娠希望者または妊婦の抗体価が高いことが明らかな場合は対象外です）

※抗体価が低いとは、HI法による検査で32倍未満またはEIA法による検査で8.0未満などです。

対象となる 予防接種

風しん予防接種または麻しん風しん混合（MR）予防接種

助成額

予防接種費用（上限 10,000 円）



必要なもの

- ◆接種費用の領収書またはその写し
- ◆予防接種日、接種ワクチンが確認できるもの
- ◆抗体検査の結果
- ◆印鑑
- ◆（対象者②ア、イの場合のみ）
妊娠希望者または妊婦が抗体検査を受けているときは、その結果
（妊娠希望者または妊婦が抗体検査未実施の場合は、必要ありません）
- ◆申請者及び対象者（申請者と異なる場合に限る。）の本人確認書類
（運転免許証、マイナンバーカード等）の写し

申請期限

- ◆できる限り速やかに申請してください。

※接種してから申請までに1年以上過ぎた場合は、助成の対象外となります。

申請窓口

すこやか交流プラザ 大野城市健康課
瓦田4丁目2番1号 ☎501-2222