

がん患者 アピアランスケア用品 購入費補助金の 申請期限を変更します

がん患者やがん経験者の心理的負担を軽減するとともに、療養生活の質がより良いものになるよう、医療用ウィッグや補整具などの購入費用の一部を助成しています。

令和7年4月1日から令和8年3月31日までに購入した分の申請期限を変更します。

【変更前】

令和8年3月31日(火)

【変更後】

対象用品を購入した日の翌日から起算して1年以内（がん治療や症状の悪化などのやむを得ない事情による場合は2年以内）

※詳しくは、市ホームページを確認してください。

●申請と問い合わせ先

健康課健康長寿担当（すこやか交流プラザ内）

☎(501)2222



リプロダクティブヘルス／ ライツを知っていますか

リプロダクティブヘルス／ライツは、1994年にエジプト・カイロで開催された国際人口開発会議で提唱されたもので、「性と生殖に関する健康と権利」と訳されます。性に関して、「こころ」も「からだ」も健康に自分らしく生きていく、という考え方です。

リプロダクティブヘルス

性や子どもを産むことに関わるすべてにおいて、身体的・精神的・社会的に本人の意思が尊重され、自分らしく生きられること

リプロダクティブライツ

子どもを産む・産まない、いつ・何人子どもを持つかなど、自分の身体に関することを自分自身で決められる権利

女性は、ライフサイクルにおいて妊娠や出産などの可能性があり、女性特有の健康上の問題に直面することがあります。身体的な性差を十分に理解することは、女性の人権を守ることにつながります。すべての人が健康で明るく、豊かな生涯を送るためにも、性に関する正しい知識を得ることが大切です。

●問い合わせ先

人権男女共同参画課

☎(580)1840

風しん予防接種の費用を助成します

●対象者

風しんの抗体検査を受け、抗体価が低い人のうち、次のいずれかに当てはまる人

- ① 妊娠希望者
- ② 妊娠希望者または妊婦の配偶者（事実上婚姻関係と同等の事情にある者を含む）
- ③ 妊娠希望者または妊婦の同居者（生活空間を同一にする頻度が高い家族など）

●対象予防疫種

風しん予防疫種または麻しん風しん混合（MR）予防疫種

●助成額

予防疫種費用（上限額1万円）

●必要なもの

◇領収書またはその写し◇予防疫種を受けた人の氏名、接種日、接種ワクチンが確認できるもの◇抗体検査結果◇印鑑◇対象者②③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◇申請者および対象者（申請者と異なる場合に

●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。詳しくは、市ホームページを確認してください。

●申請と問い合わせ先

健康課感染症対策担当（すこやか交流プラザ内）

☎(501)2222



市ホームページ

風しん抗体検査（無料）

県内の契約医療機関で、風しん抗体検査を無料でを行っています。

●対象者

①②③の人

※過去に風しん抗体検査を受けたことがある人、風しん予防疫種を受けたことが明らかである人、風しんにかかったことがある（既往歴がある）人を除く。

※詳しくは、「福岡県風しん抗体検査」で検索するか問い合わせてください。

●問い合わせ先

福岡県がん感染症疾病対策課

☎(643)3597