

風しん抗体検査とワクチン接種のお知らせ

県では、先天性風しん症候群の発生を抑えるため、妊娠を希望する女性およびその配偶者などの同居者を対象に、風しん抗体検査を実施します。

また、抗体検査の結果、風しんワクチンの接種が必要な女性を対象に、町が風しんワクチンの予防接種費用の一部を助成します。

※昭和37年4月2日から昭和54年4月1日生まれの男性は、市町村において抗体検査および定期的予防接種を実施しています。



◆風しん抗体検査の費用の助成について

◎問い合わせ 瀬戸保健所 ☎0561・82・2196
瀬戸保健所豊明分室 ☎0562・92・9133

とき 令和5年**3月10日**（金）まで

内容 抗体検査費用の自己負担額を助成

対象 経産婦および妊婦を除く、妊娠を予定又は希望する女性およびその配偶者（事実婚含む。）などの同居者（昭和37年4月2日から昭和54年4月1日生まれの男性を除く。）で、風しん抗体検査希望者のうち、次の①から④までの全ての条件を満たす人

- ①愛知県内（名古屋市、豊橋市、岡崎市、一宮市および豊田市を除く。）に居住している人
- ②過去に風しんワクチン（麻しん風しん混合ワクチン、麻しんおたふくかぜ風しん混合ワクチンを含む。）の接種歴がない人
- ③過去に風しん既往歴がない人
- ④過去に風しん抗体検査歴がない人



その他 事前の申請が必要です。
詳しくは県ホームページでご確認ください。



▲県ホームページ

◆女性の風しん予防接種の助成について

◎問い合わせ 健康推進課 ☎0561・37・5813

とき 令和5年**3月31日**（金）まで

内容 接種費用の自己負担額の半額（上限5,000円）を償還払い
※生活保護世帯または住民税非課税世帯の人は、自己負担額の全額を償還払い

対象 1.風しん抗体検査助成事業の抗体検査を受け、抗体が十分でないと確認できた東郷町内に住所を有する人
2.過去に自己負担にて風しん抗体検査（風しん抗体検査事業の抗体検査以外）を受け、抗体が十分でないと確認できた人のうち、次の①～③をすべて満たす人

- ①東郷町内に住所を有する妊婦を除く、妊娠を予定または希望している女性
- ②過去に風しんワクチン（麻しん風しん混合ワクチン、麻しんおたふくかぜ風しん混合ワクチンを含む。）の接種歴がない人
- ③過去に風しん既往歴がない人



助成回数 1人につき1回

申請方法 ①予防接種の領収書②印鑑③振込口座の分かるもの④検査結果通知書（自費などで受けた人は検査結果の分かるもの）を持参の上、健康推進課で申請してください。

注意事項 免疫ができるまで、ワクチン接種後2カ月間の避妊が必要です。予防接種法に定められていない予防接種となります。万一、ワクチン接種により重篤な副反応が生じた場合は、東郷町が加入している保険により救済措置があります。また、医薬品の副作用による健康被害については、薬品医療機器総合機構救済制度による救済の対象となります。