

風しん抗体検査・予防接種費用を 全額助成します

風しんは、免疫のない女性が妊娠中に感染すると、先天性心疾患、白内障、難聴などの障害をもつ「先天性風しん症候群」の赤ちゃんが生まれる可能性があります。

町では、「先天性風しん症候群」の発症を予防するため、風しん抗体検査及び予防接種費用の助成を実施します。助成を希望する場合は、事前の申請が必要です。

●抗体検査対象者

申請時および、抗体検査、接種日に板柳町に住所を有する下記の方が対象です。

- (1) 妊娠を希望する者
- (2) 妊娠を希望する者の同居者
- (3) 風しん抗体価の低い妊婦の同居者

*ただし、過去に風しんにかかったことがある方、風しん抗体検査を受けたことがある方、麻しん風しん混合（MR）、風しんワクチン予防接種を2回受けたことがある方、昭和37年4月2日から昭和54年4月1日までの間に生まれた男性は、対象外となります。

●予防接種対象者

抗体検査の結果、抗体価の低い方。（H1法抗体価16倍以下、E1A法抗体価8.0未満）
※検査結果については、一週間ほどかかります。

※女性が接種した場合は、接種後2か月間は避妊する必要があります。

※妊婦健診で風しん抗体価が低かった方は、母子健康手帳をご持参ください。

※なお、この予防接種は予防接種法に基づかない「任意接種」になります。

●助成方法

- (1) 希望者は、本人確認ができる保険証や運転免許証等をご持参し、健康推進課へ申請してください。

（申請書は健康推進課又は、町ホームページからダウンロードできます。）

- (2) 申請時は、希望者の母子健康手帳、接種履歴等の確認できるものがある方はご持参ください。

申請後、接種歴等を確認のうえ、該当者には助成券を交付します。

- (3) 希望する指定医療機関に、助成券及び本人確認ができる保険証や運転免許証等をご持参のうえ受診してください。

- (4) 助成は、一人1回のみ全額助成します。

●申請期間および助成実施期間

申請期間：令和7年5月12日～令和8年3月6日

助成期間：令和7年5月12日～令和8年3月31日



※指定医療機関

医療機関名	接種時間	電話番号	予約
田中外科内科医院	月、火、木、金 9:00～17:00 水、土 9:00～11:00	73-2525	不要
野宮医院	月～金 8:45～17:00	73-2256	必要
渡部胃腸科内科	月～金 9:00～17:00 土 9:00～16:00	73-2217	不要