枚方市では，風しんの感染予防及びまん延を防止し，さらに生まれてくる赤ちゃん を先天性風しん症候群から守ることを目的として，風しん抗体検査の費用及び抗体 を持たない人の予防接種費用を助成します。（令和 5 年度現在）

## 対象者

接種日時点で枚方市に住民票がある19歳以上の人で，以下に該当する人
① 娃娠を予定している女性
（2）妊娠を希望する女性の配偶者
（3）娃婦の配偶者


ただし，以下に該当する人を除く

- 今までに風しんの抗体検查を受は，十分な風しんの抗体があることが判明している人
- 風しん第5期の対象者（昭和37年4月2日～昭和54年4月1日の間に生まれた男性）
- 平成31年4月1日以降に本制度を利用して抗体検查を受けた人
同一であることが必要です。


## 抗体検査

血液検查 料金：無料

## 予防接種

抗体検查の結果，風しん抗体価を十分に獲得していないと判断された人（助成制度の基準值が定められています）で，助成制度を1回も利用したことかない人は，以下の自己負担額で予防接種を受けることができます。

## 【助成対象ワクチンと自己負担額】

- 麻しん風しん混合（MR）ワクチン $\Rightarrow 3,000$ 円
- 風しんワクチン $\Rightarrow 1,000$ 円

該当する人は必す事前に，お問い合わせくたさい。


## 受け方

市内取扱医療機関に直接予約してください。当日は必要書類（健康保険証または，連転免許証，母子健康手帳）を医寮機関の窓口で提示してください。

## 注意事項

- 現在娃娠している人，またはその可能性のある人は，予防接種を受けられません。
- 娃娠を予定している女性は，予防接種後2か月は娃娠を避けてください。
- この予防接種は，任意接種です。予防接種後に健康被害が発生した場合は，「独立行政法人医薬品医寮機器総合機構法」に基づく救済制度の対象になります。

| 問い合わせ：枚方市 健康寿命推進室母子保健課 |
| :--- |
| 電話：072－840－7221 FAX：072－840－4496 |

詳細はこちらを ご覧ください


