H30

八代市民の方へ

# 熊本県風しん対策事業のお知らせ

近年、大人で風しんにかかる方の割合が増えています。妊娠期間の前半に妊婦が風しんに感染すると、生まれてくる赤ちゃんの目や耳、心臓などに障害が生じる可能性があります（ 先天性風しん症候群）。

先天性風しん症候群の発生を予防するため、主に妊娠を希望する女性（及び同居者等）に対して、風しん抗体検査事業及び風しん予防接種助成事業を行います。

## １．風しん抗体検査事業（熊本県実施）… 風しん抗体検査を無料で受けられます。

【実施期間】　平成 30 年 4 月 1 日～平成 31 年 3 月 31 日

【対象者】

熊本県内（熊本市を除く）にお住まいの方で、以下の（1）または（2）に該当する方。

ただし、以下の（※）のいずれかに該当する方は対象とはなりません。

（1）妊娠を希望する女性とその配偶者などの同居者。

（2）風しんの抗体価が低い（HI 抗体価で 16 倍以下）妊婦の配偶者などの同居者

（※）・過去に風しん抗体検査を受けたことがある方

・風しんの予防接種歴がある方

・風しんにかかったことがある（検査で確定診断を受けた）方

【申請に必要な書類】

○風しん抗体検査申込書（様式１）

※　対象者の（２）に該当する場合は、同居している妊婦の風しん抗体検査でＨＩ抗体価が 16 倍以下（EIA 法 8.0 未満）相当だったことを証明する書類（母子健康手帳等）の写しも必要です。

【検査の流れ】

（１）風しん抗体検査申込書（様式１）を提出する（直接、郵送または FAX）

（２）風しん抗体検査受診券（様式２）、風しん抗体検査結果通知書（様式３）が交付される（直接または郵送）

（３）検査医療機関（別紙）に検査の予約をし、（２）の受診券、結果通知書を提出して風しん抗体検査を受ける

（４）検査後、医療機関から検査結果通知書が郵送される

※抗体検査の結果により抗体価が低かった場合は、予防接種をご検討下さい。

接種後の予防接種費用助成については裏面をご確認下さい。

風しん抗体検査事業のお問い合せ・申請先

| | | |
|---|---|---|
| 熊本県八代保健所 | TEL（0965）33－3229 | FAX（0965）33－6321 |
| 八代市保健センター | TEL（0965）32－7200 | FAX（0965）32－7622 |
| 八代市鏡保健センター | TEL（0965）52－5277 | FAX（0965）52－1566 |

## ２．風しん予防接種費用助成事業（八代市実施）… 予防接種費用が助成されます。

【対象者】※妊娠中の方及び妊娠をしている可能性がある方は接種できません。予防接種後は２か月の避妊が必要です。

（１）1.の風しん抗体検査を受けた結果、予防接種を受けた方がよいといわれた方で、接種日において八代市に住民票がある方

（２）過去の風しん抗体検査において、HI 抗体価が 16 倍以下（EIA 法 8.0 未満）相当だった方のうち、妊娠を希望する女性で、接種日において八代市に住民票がある方

ただし、定期接種の対象の方、風しん抗体検査受検後に風しんの予防接種を受けた方、風しんの確定診断を受けた方は対象となりませんので、ご注意下さい。

【助成内容】

麻しん風しん混合（MR）ワクチン、または風しんワクチンの予防接種費用を、6,000 円を上限として助成します（ワクチンの種類により、予防接種費用は異なります。医療機関にお尋ねください）。

一人あたりの助成額は、予防接種費用または 6,000 円のどちらか少ない方の額となります。

【助成回数】　一人につき１回

【助成対象となる予防接種期間・助成申請書の受付期間】

予防接種を受けた日の翌日から起算して６カ月以内　または平成 31 年３月８日のいずれか早い日まで（期限厳守）

【助成申請に必要な書類】

① 風しん抗体価が低いことを示す書類
[風しん抗体検査でＨＩ抗体価が 16 倍以下（EIA 法 8.0 未満）相当だったことを証明する書類]

② 風しん予防接種費用助成申請書（様式第１号）　※シャチハタの印鑑は不可です。
（申請者本人名義の口座に振り込みます。振込み先がわかる資料をお持ち下さい。）

③ 予防接種を受けた金額が確認できる領収書（原本）

④ 予防接種を受けた時の予診票（写し可）

【助成までの流れ】※費用助成の申請は予防接種後になります。

(1) 風しん予防接種助成事業の指定医療機関を確認し（市のホームページなどでご案内しています）事前に予約をして下さい。

(2) 指定医療機関で予防接種を受けます。接種料金は全額お支払い下さい。

(3) 接種後受付期間内に八代市保健センーまたは鏡保健センターに必要な書類を添えて申請して下さい。

(4) 助成が決定しましたら、決定通知のお知らせを送付いたします。助成金は申請書に記入された口座に振り込まれます。お知らせがお手元に届いた後、入金まで２週間以上かかる場合もありますので、あらかじめご了承下さい。

| 風しん予防接種助成事業のお問い合せ・申請先 | | | |
|---|---|---|---|
| 八代市保健センター | 〒866-0072 | 八代市高下西町 1726－5 | （0965）32－7200 |
| 八代市鏡保健センター | 〒869-4202 | 八代市鏡町内田 453－1 | （0965）52－5277 |