

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）の写しが必要です。

#### 【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わせ・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、ご注意ください。

### 【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（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。振り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）

⑤ 印鑑（シャチハタは不可）

### 【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タ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わせ・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