

風しんワクチン予防接種助成のお知らせ

対象者の方には町の助成制度（お1人1回限り、5,000円）がありますが、平成28年3月31日（木）の接種分をもって終了いたします。希望される方は、接種前に保健センターまでお申し込みください。

(1) 対象者

- ①平成2年4月1日以前に生まれた女性で妊娠を予定、希望している方
- ②平成2年4月1日以前に生まれた男性（妻が妊娠を予定、希望している場合）
- ③妊娠している女性の夫
- ④県の実施する風しん抗体検査の結果、抗体価が基準値（HI法抗体価16倍または同程度）以下と診断された方

(2) 持ち物（保健センター来所時）

印鑑（認印）、ご自身の母子健康手帳など接種歴の分かるもの（お持ちであれば）

※③の場合は、胎児の母子健康手帳もお持ちください。

「子の保護者・父」の欄をご記入済みであること、妊婦の抗体検査結果が必要です。

※④の方は、抗体検査の結果をお持ちください。



(3) 接種について

- ①実施期間：平成28年3月31日（木）まで
- ②ワクチン：風しんワクチンまたは、麻しん風しん混合（MR）ワクチン
- ③接種料金：医療機関の接種金額から町助成分（5,000円）を除いた額
- ④実施場所：安八診療所、吉田医院、岩田内科クリニック、石田医院、おおくま内科クリニック、山中ジェネラルクリニック、この他大垣市の墨俣医院、岩田医院

平成28年3月1日（火）～7日（月）は子ども予防接種週間

この機会に母子健康手帳を開いて、まだ接種していないものがないか確認してみましょう。麻しん風しん混合第2期、二種混合（ジフテリア・破傷風）は接種期間が今月までです。

ワクチン名	対象者	接種期間
麻しん風しん混合（第2期）	年長児	平成28年3月31日（木）まで
二種混合（ジフテリア・破傷風）	小学6年生	

任意予防接種の助成金申請はお済みですか？

平成27年度中に「おたふくかぜ」、「高齢者肺炎球菌」のワクチンを接種された方で、下記の方は助成の対象となります。まだ申請がお済みでない方は、領収書・母子健康手帳（または、接種済証）・印鑑・助成金振込先のわかるもの（口座通帳など）をお持ちになり、平成28年3月31日（木）までに保健センターへ申請してください。

ワクチン名	対象者	接種回数	助成金額
おたふくかぜ	1歳～5歳児 （6歳の誕生日の前日まで）	1回のみ	3,000円
高齢者肺炎球菌	65歳以上で、定期接種の対象とならない方		4,000円