平成30年度風しんの抗体検査・予防接種対象者拡大について

全国的な風しんの流行に伴い、平成31年1月から風しん抗体検査・予防接種事業の対象者が拡大されます。

対象者は抗体検査・予防接種費用が無料となります!

◆ 対象者

平成30年12月までの対象者

① 検査・接種日時点で19歳以上の町民で「妊娠を予定又は希望している女性」 平成31年1月からの対象者(拡大)

【追加】

② ①の対象者の同居者

③ 妊婦の同居者

次の方は補助対象外となります

- ・風しんにかかったことがある方
- ・風しんワクチン(麻しん風しんワクチン含む)を2回以上接種済の方
- ・風しん抗体検査を受けたことがある方(抗体検査)
- ・当事業において風しんワクチンを接種したことがある方(予防接種)
- ◆ 抗体検査・予防接種までの流れ

①の対象者

医療機関:抗体検査

検査結果:低抗体

医療機関:予防接種

②・③の対象者

町役場福祉健康課 対象者確認

同居確認

医療機関 抗体検査

検査結果:低抗体

医療機関 抗体検査

◆ 受診方法

- ①の対象者は直接医療機関にて申請書を記入提出のうえ、抗体検査(予防接種)を受けてください。
- ② ③の対象者は<u>町役場福祉健康課保健係(10番窓口)で対象者確認・申請書受付</u>を したうえ、医療機関にて抗体検査(予防接種)を受けてください。

※ 必要書類等

- ①・②・③ともに申請時に「**印鑑**」が必要です。
- ②・③対象者は申請時に同居者とわかるもの(免許証・保険証など)をご用意ください。
- ◆ 抗体検査・予防接種を受けられる医療機関 町立八丈病院・岩渕クリニック
- ◆ 費用扶助を受けられる期間 平成31年1月4日~平成31年3月29日までの検査・接種
- ◆ 問い合わせ 福祉健康課保健係 TEL 04996-2-5570