

●注意

予防接種を受けるときは、子どもの体調がいいと きに、子どもの健康状態を良く分かっている保 護者が付き添ってください。保護者以外(親族 に限る)が付き添う場合は予診票裏面の委任状 が必要です。

●長期療養が必要な病気で定期予防接種が受けら れなかった人は

医師に接種できると判断された日から2年間、

予防接種が受けられます。ただし、BCG・四 種混合・ヒブ・肺炎球菌は受けられる年齢が 決まっています。この制度の対象になると思 われる人は、すこやか未来課にご連絡くださ

●市外で予防接種を受けたい人は

事前に手続きが必要な場合があります。早め にすこやか未来課母子保健係にご連絡くださ



風しん抗体検査を無料で受けられます

間すこやか未来課母子保健係

2 63-1153

妊娠初期の女性が風しんに感染すると、先天性 風しん症候群の子どもが生まれる可能性がありま す。妊娠・出産を考えている女性はご注意ください。

●対象

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

※風しん抗体検査を受けたことがある人、風しん予 防接種歴がある人、風しんにかかったことがある 人は除く。

●実施期限

令和3年3月31日(水)

●申込方法

事前の申請が必要ですので、有明保健所か保健セ ンターへお越しください。

●申請時に持ってくるもの

母子健康手帳など、抗体検査の結果が分かるもの (対象者②の人だけ)、身分証明書、印鑑(朱肉用)

風しん抗体検査を受けて抗体価が低かった人 に、ワクチン接種費用の一部を助成します

- ●助成期限 令和3年3月31日(x)
- ●助成方法 接種後、すこやか未来課で申し込み
- ●持ってくるもの

予防接種を受けた際の領収書など接種したこと を証明できるもの、通帳のコピー、風しん抗体 検査結果通知書か母子健康手帳のコピーなど過 去の抗体検査の結果が分かるもの、印鑑(朱肉用)

●助成限度額 4,000 円

風しんの予防接種を受ける機会がなかった男性の皆さん 抗体検査と予防接種を無料で受けられます

30~50代の男性を中心に、風しんに感染する 人が増えています。風しんは感染力が強く、大人 がかかると症状が長く続き、重症化することがあり ます。

●検査対象者(男性)

昭和37年4月2日~昭和54年4月1日生まれ

●予防接種対象者

上記の抗体検査対象者のうち、抗体が低いと判明し た人

●実施手順

- ①市が配布するクーポン券を持って実施機関を受診 して抗体検査を受ける
- ②検査の結果、抗体が低い人は市が配布するクーポ ン券を使用し、実施機関で予防接種を実施
- ※クーポン券は対象者のうち、令和元年度に受診し ていない全ての対象者に、郵送で配布します(4 月上旬)。

※令和元年度のクーポン券は使用できません。 ※実施機関は通知や市ホームページで確認できます。

※詳しくは厚生労働省ホームページをご覧ください。

間すこやか未来課母子保健係 ☎ 63-1153

年間を通して、子どもの定期予防接種は医療機 関で受けられます。子どもは、感染症にかかると 重症化することがあります。予防接種で免疫をつ けることが大切です。希望者は医療機関に直接お 申し込みください。

●対象・年齢・回数など 別表 1

- ●持ってくるもの 母子健康手帳、予診票 ※予診票を持っていない人はすこやか未来課か医 療機関に取りに来てください。
- ●料金 無料
- ●予防接種が受けられる市内の医療機関 別表 2 (13ページ掲載)

●別表 1 対象・年齢・回数など																				
ワクチン 接種回数	乳幼児							幼児期								学童期				
	2 カ 月	3 力 月	4 カ 月	5カ月	6 カ月	フカ月	8 カ 月	9 カ 月	12 カ 月	15カ月	18 カ 月	2 歳	3 歳	4 歳	5 歳	6 歳	7 歳	8 歳	9 歳	10 歳 ~
ヒブ (Hib) 初回3回·追加1回	1 回 目	2 □ 目	3						_	追加	->									
小児肺炎球菌 初回3回·追加1回	1 0	2 □ 目	3 □						追	力D 一 人										
B 型肝炎 3 回	1 回 目	2 □ 目				3 🗆 🖹														
四種混合 (DPT-IPV) 初回3回·追加1回		1 0 8	2 □ 目	31							追加									
BCG 1 🗆						->														
麻しん風しん MR 1期1回・2期1回									_	1期	→				2 (年長					
水痘 (水ぼうそう) _{初回1回・追加1回}									1 [追加									
日本脳炎※1 1期初回2回·1期 追加1回·2期1回													1·2 回 目	追加						2期 12歳)
二種混合 (DT)										***************************************		***************************************								(11~12歳
子宮頸がん※2 (HPV) 3回																				1~3回目(13~14歳

- ※1 下記の期間に生まれた日本脳炎特例対象者は、未接 種分を最大4回接種できます。
- ・平成12年4月2日~平成19年4月1日生

接種期限:19歳まで

·平成19年4月2日~平成21年10月1日生

接種期限:12歳まで

※ 2 子宮頸がん予防接種は現在積極的な勧奨が一時 的に差し控えられていますが、中止しているもので はありません。接種にあたってはワクチンの有効性、 安全性等を理解した上で受けてください。

11 Arao City 2020.04