### 任意予防接種の 拡充をします

## 妊娠を希望する女性等の

# 風しん予防接種費用の一部助成につ

風しんは妊娠初期に感染すると、生まれてくるお子さんが心疾患、難聴、白内障などの「先天性風しん症候群| を引き起こす可能性があります。風しんの感染予防には予防接種が効果的です。市では、現行の任意予防接種に 加え妊娠を希望する女性等を対象に、風しん予防接種費用の一部を助成します。

#### ○対象者

過去に風しん抗体検査を受け十分な免疫を保有していない、妊娠を希望する女性ならびにその夫(事実上の 婚姻関係にある方を含む)及び該当女性と同居する方

- ※ただし、昭和47年4月2日から昭和54年4月1日生の男性は対象者から除きます。
- ※茨城県では風しん抗体検査を無料で実施しています。詳細は県ホームページをご確認ください。

#### ○個人負担金

ワクチン	公費助成額	個人負担金
風しんワクチン	3,000円	医療機関の接種料金から公費助成額を差し引いた額
麻しん風しん混合ワクチン	5,000円	

※生活保護世帯に属する方は、全額助成になります。「生活保護受給証 |を持参のうえ、下記の窓口にて事前に「個 人負担免除券」の申請をし、交付を受けてください。

#### ○助成回数 1回

### ○受 け 方



#### ○指定医療機関

那珂医師会、水戸市医師会、常陸太田市医師会、ひたちなか市医師会に加入する医療機関

事前に下記の窓口で申請書(同意書を含む)を記入し、「妊娠を希望する女性等の風しんワクチン予防接種予 診票兼受診券」の交付を受け、指定医療機関に予約し接種を受けてください。

#### ■問い合わせ■

健康推進課 (総合保健福祉センター「かがやき」内) TEL 54-7121 山方支所 TEL 57-2121(代) 美和支所 TEL 58-2111(代) 緒川支所 TEL 56-2111(代) 御前山支所 TEL 55-2111(代)