

碧南市民の皆様へ

平成 29 年 4 月 1 日接種分から

風しんワクチン予防接種の費用の一部を助成します

申請書の受付は平成 30 年 3 月 30 日(金)までです

碧南市保健センター

風しん患者が全国的に急増しています。妊婦が感染すると、胎児が風しんウイルスに感染し、難聴、心疾患などの先天性風しん症候群児が出生することがあります。

碧南市では、妊婦などが風しんに罹患することを防ぎ、先天性風しん症候群の発生防止のため予防接種に係る費用の一部を助成します。

下記の内容をご確認の上、申請手続きをお願いします。



記

【対象者】

接種当日、碧南市に住民登録があり、風しんの抗体検査の結果、風しんワクチンの接種が必要と認められた下記のいずれかに該当するもの。

・風しん抗体価が低い人(HI 法抗体価 16 倍以下又は、EIA 価〈デンカ生研社製〉8.0 未満など)のうち、

- ① 妊娠を予定又は希望している女性（経産婦を除く）
- ② 妊娠を予定又は希望している①以外の女性
- ③ 妊娠を予定又は希望している女性又は、妊娠をしている女性の夫（事実上婚姻関係にある者を含む）

注意) 1、妊娠中の人及び妊娠の可能性のある人、過去に風しんに罹った人及び平成 25 年・26 年・27 年・28 年度に風しんワクチン・麻しん風しん混合ワクチンの予防接種の費用助成を受けた人は対象になりません。

2、助成は 1 人につき 1 回のみです。

参考) 風しん抗体検査判定区分

HI 法 (赤血球凝集抑制法)	EIA 法 (酵素抗体法)	
	デンカ生研株式会社製	その他 (注 1)
16 倍以下	8.0 未満	(1) 国際単位 30 IU/ml 未満 (2) 国際単位 45 IU/ml 未満

注 1 (1)国際単位(IU/mL)は、シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社、極東製薬工業株式会社製

(2)国際単位(IU/mL)は、シスメックス・ビオメリュー株式会社、ベックマン・コールター株式会社製

【抗体検査】

対象者のうち①に該当する人は、県の風しん抗体検査事業の対象になる場合があります。事前申請で抗体検査は無料になりますので、衣浦東部保健所（Tel 21-4778）にお問い合わせください。①以外の方の抗体検査は自費となります。

【対象となる予防接種】

風しんワクチン又は麻しん風しん混合ワクチン

【助成期間】

平成29年4月1日～平成30年3月30日（接種した日）

【申請期間】

平成30年3月30日（金）まで。

※申請受付は、平日（12月29日～1月3日を除く）の午前8時30分～午後5時15分です。

【助成金額】

上限5,000円（助成回数1人1回のみ）

※医療機関での支払い額が5,000円未満の場合、支払った額を限度とします。

※生活保護又は非課税世帯のものは、上限10,000円とします。但し医療機関での支払い額が10,000円未満の場合、支払った額を限度とします。

【接種医療機関】

風しんワクチンなどの接種できる医療機関（市内外問わず）

【助成のための手続き方法】

医療機関で接種後、保健センターに必要書類を提出。書類審査後、償還払い。

【必要な書類】

- ・申請書（様式1）※申請書と記載例は、碧南市のホームページからダウンロードできます。
- ・申請者の印鑑（スタンプ式不可）
- ・風しん抗体検査の結果がわかる書類（原本）
対象者①・③…平成29年4月1日以降実施分の抗体検査結果を有効とします。
対象者②…平成28年4月1日以降実施分の抗体検査結果を有効とします。
- ・領収書（原本）及び予防接種名、被接種者氏名及び接種日のわかる医療機関発行の書類（原本）
- ・申請者又は被接種者名義の振込先口座を確認できるもの（通帳など）

【その他】 ① 書類に不備などがある場合、助成できないことがあります。

② 風しんワクチン又は麻しん風しんワクチン接種は任意予防接種です。副作用や健康被害が生じた場合、独立行政法人医薬品医療機器総合機構法に基づく救済となりますので、接種を受けた医療機関にご相談ください。

③ 申請後、承認された場合、振込みは申請日の翌月20日以降となります。

④ 申請書に添付した領収書及び抗体検査結果表の返却が必要な方は、原本のコピー又は返信用封筒（切手貼付）をご準備ください。

⑤ ご不明な点は、お問い合わせ先までお尋ねください。

問合せ先：碧南市健康推進部健康課（碧南市保健センター）

母子保健係 電話 48-3751