妊娠を希望される女性・妊婦の同居者の方へ

風しん予防ワクチン費用助成のお知らせ

妊娠初期に風しんにかかると、赤ちゃんが**目が見えにくい、耳が聞こえにくい、生まれつき心臓に病気がある**などの症状の『**先天性風しん症候群**』にかかることがあります。綾部市では、『**先天性風しん症候群**』を予防するため、風しんの抗体価が低い方へ予防接種の費用を助成しています。

●対　象　者：次の１、２のいずれかに該当する**綾部市に住所のある方**

１、妊娠を希望する女性のうち、**風しん抗体価が低い**方
２、「**風しん抗体価が低い**妊婦」の同居者のうち、**風しん抗体価が低い**方

※ただし、予防接種の接種日までに、**「風しんにかかったことがある方」「予防接種を２回受けたことがある方」**は対象となりません。
※**風しん抗体価が低い**とは、風しん抗体検査の結果、下表のとおり判定された方

	HI 法（赤血球凝集抑制法）	**EIA 法（酵素抗体法）**
風しん抗体価が低い（対象）	16 倍以下	8.0 未満
風しん抗体価が高い（対象外）	32 倍以上	8.0 以上

●助成対象期間：令和５年度の助成は、**「令和５年４月１日～令和６年３月２９日までの接種分」**

●助　成　額：接種費用の２／３の額（生活保護世帯、市民税非課税世帯に該当される方は全額助成。）

●申 請 方 法：接種後、下記の必要書類をそろえて綾部市保健福祉センターへ申請してください。
還付申請により、助成費用を指定口座へお振込みいたします。

① 予防接種の領収書
② 抗体検査の結果
③ 印鑑
④ 身分証明書（住所・生年月日が確認できるもの）
⑤ 接種者のうち『妊娠している女性の同居者』の場合、同居者の母子健康手帳
⑥ 振込先の口座番号を確認できる書類（通帳など）
⑦ 接種者の母子健康手帳（風しん予防接種履歴確認のため）

※申請受付期限は**令和６年３月２９日**までです。

●注 意 事 項：１．助成は１回限りとなります。
２．期間以外の接種は助成の対象になりません。
３．予防接種前１か月、接種後２か月は妊娠を避けてください。
４．現在妊娠している可能性のある人は予防接種を受けられません。
５．**昭和 37 年４月２日から昭和 54 年４月１日生まれの男性の方**は、風しんの定期接種の対象となる場合がありますので、綾部市保健推進課へお問い合わせください。

●**令和５年度予防接種実施医療機関**（綾部市内）

医療機関名	所在地	電話番号
綾部市立病院	青野町大塚２０－１	４３－０１２３
京都協立病院	高津町三反田１	４２－０４４０
大久保医院	本町８丁目１１５	４２－１１９０
白波瀬医院	岡町鳥居２７－３	４３－０１７７
野間医院八田診療所	上杉町渋市２	４４－０００１
畑内科医院	青野町高田９１	４３－２３３４
横山医院	若松町庵ノ上５８－１０	４２－１０７３
由良産婦人科小児科医院	本町１丁目２０	４２－２５２８

抗体検査について

●**抗体検査を無料で受けられる対象者**

１、妊娠を希望される女性

２、風しん抗体価の低い妊婦の同居者

●**抗体検査無料実施場所（要予約）**

保健所（中丹圏域内）

保健所	所在地	電話番号	実施曜日・時間
中丹西保健所	福知山市篠尾新町１丁目９１	２２－６３８１	火曜日９時～１０時
中丹東保健所	舞鶴市倉谷１３５０－２３	７５－０８０６	木曜日９時～１１時 （１月～３月は１０時～１１時）

医療機関（綾部市内）

医療機関名	所在地	電話番号
綾部市立病院	青野町大塚２０－１	４３－０１２３
京都協立病院	高津町三反田１	４２－０４４０
綾部ルネス病院	大島町二反田７－１６	４２－８６０１
大久保医院	本町８丁目１１５	４２－１１９０
白波瀬医院	岡町鳥居２７－３	４３－０１７７
安村外科内科診療所	井倉町大将軍３７	４０－２２１０
横山医院	若松町庵ノ上５８－１０	４２－１０７３
由良産婦人科小児科医院	本町１丁目２０	４２－２５２８

※医療機関は随時更新されます。また、綾部市外でも検査を受けることができます。

詳しくは下記アドレスからご確認ください。

京都府ホームページ　https://www.pref.kyoto.jp/kentai/news/fushin.html

問い合わせ先　綾部市保健推進課　（綾部市保健福祉センター内）
電話：0773-42-0111　　ＦＡＸ：0773-42-5488