

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７年度の助成は、「令和７年４月１日～令和８年３月３１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８年３月３１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。



●令和 7 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 2 0 - 1	4 3 - 0 1 2 3
京 都 協 立 病 院	高津町三反田 1	4 2 - 0 4 4 0
畑 内 科 医 院	青野町高田 9 1	4 3 - 2 3 3 4
横 山 医 院	若松町庵ノ上 5 8 - 1 0	4 2 - 1 0 7 3
由 良 産 婦 人 科 小 児 科 医 院	本町 1 丁目 2 0	4 2 - 2 5 2 8

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 9 1	2 2 - 6 3 8 1	火曜日 9 時 ~ 1 0 時
中丹東保健所	舞鶴市倉谷 1 3 5 0 - 2 3	7 5 - 0 8 0 6	木曜日 9 時 ~ 1 1 時 (1 月 ~ 3 月は 1 0 時 ~ 1 1 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 2 0 - 1	4 3 - 0 1 2 3
京 都 協 立 病 院	高津町三反田 1	4 2 - 0 4 4 0
綾 部 ル ネ ス 病 院	大島町二反田 7 - 1 6	4 2 - 8 6 0 1
横 山 医 院	若松町庵ノ上 5 8 - 1 0	4 2 - 1 0 7 3
由 良 産 婦 人 科 小 児 科 医 院	本町 1 丁目 2 0	4 2 - 2 5 2 8

※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