

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８年度の助成は、「**令和８年４月１日～令和９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こども家庭センター（保健福祉センター内）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９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8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
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
綾部ルネス病院	大島町二反田7-16	42-8601

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
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
安村外科内科診療所	井倉町大將軍37	40-2210

※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 綾部市こども支援課（綾部市こども家庭センター内）
電話：0773-42-0020 FAX：0773-42-5488