

平成25年度 風しんワクチン接種について

須賀川市では、生まれてくる赤ちゃんの先天性風しん症候群予防のため、予防接種を希望する「妊娠を予定している女性」等を対象に、風しんワクチン抗体検査及び接種費用の原則全額を助成します。

対象者	接種日（抗体検査日を含む）に須賀川市民で、次の①または②に該当する方 ① <u>妊娠を予定している女性（妊娠中の方は予防接種は受けることができません）</u> 接種前1か月間、接種後2か月間は妊娠を避ける必要があります。 生まれてくる赤ちゃんの感染予防のために、 ② <u>妊婦の夫（婚姻関係を問わない）及び同居している家族</u> （注）①、②いずれも今までに風しんにかかったことが明らかな方、風しん抗体のある方、風しんワクチン（風しんワクチンと麻しん混合ワクチンを含む）を2回接種した方、妊婦に抗体がある場合は、その妊婦の夫及び同居している家族は除きます。	
対象期間	平成25年4月1日（月）～平成26年3月31日（月） （注）この予防接種は、希望により受けるものであり、法律上の義務ではありません。	
助成額	抗体検査費用	1回分の全額
	予防接種費用	1回分の全額
	※原則、裏面に記載されている指定医療機関での抗体検査費用及び接種費用を市が負担します。（窓口での負担はありません） ※平成25年4月1日（月）から同年7月31日（水）までに抗体検査を受けた方及び予防接種を受けた方（指定医療機関以外で接種された方を含む）については、検査費用、接種費用（風しん麻しん混合ワクチン9,534円、風しんワクチン6,048円、抗体検査（HI法）5,764円、抗体検査（EIA法）7,350円を限度）を助成します。妊婦の抗体検査も助成します。申請方法は、裏面をご覧ください。	
接種方法	裏面の <u>指定医療機関</u> で事前に電話で確認の上、 <u>予防接種を受けてください。</u>	
医療機関で 表示する もの	抗体検査及び予防接種の際は、 <u>忘れずに次の書類をお持ちのうえ、医療機関窓口</u> に呈示してください。 （ <u>呈示する書類</u> ） ・健康保険証や運転免許証など（現住所を確認できるもの） このほか、妊婦の夫及び同居している家族が予防接種を受ける場合は ・妊婦の母子健康手帳の写し（表紙の部分） ※予診票は指定医療機関に置いてありますので、接種時にご記入ください。 ※予防接種を受ける方で母子健康手帳をお持ちの方は、医療機関にて接種記録を記入しますので、ご持参ください。 （注）全国的な風しんの流行により、ワクチンが不足する状況にあります。つきましては、 <u>抗体の有無が不明な場合は、抗体検査を優先して行い、その結果により接種となりますので、ご理解ください。すぐに接種する場合は明らかに抗体がない書類（抗体検査の結果など）の呈示が必要です。</u>	

既に抗体検査及び予防接種を受けた方は、次により申請手続きをしてください。
 なお、申請手続きは平成26年3月末日までに済ませてください。

○お持ちいただくもの
 (1)領収書または予防接種証明書(市所定の様式あり)
 (2)通帳の写し(金融機関名、支店名、口座番号、名義)
 (3)印章(スタンプ式は不可)
 (4)健康保険証や運転免許証など(現住所を確認できるもの)
 (5)妊婦の夫及び同居している家族の方は、(1)～(4)のほか妊婦の母子健康手帳の写し。

○申請受付場所
 次のいずれかで申請してください。
 ・健康福祉部健康づくり課(須賀川アリーナ2階) 電話88-8122
 ・長沼支所市民サービス課 電話67-2112
 ・岩瀬支所市民サービス課 電話65-2112

既に接種を受けた方の
接種費用等
申請方法

指定医療機関(抗体検査・接種の際は、事前に電話で医療機関に確認してください。)

医療機関名	所在地	電話	医療機関名	所在地	電話
あづまクリニック	前川52-1	72-3756	須賀川南クリニック	広表77-1	94-8135
あべ内科医院	木之崎字寺前77-6	69-1122	関根医院	影沼町226-3	73-1035
池田記念病院	森宿字狐石129-7	75-2165	高水医院	塚田22	75-6131
石川内科	下宿町57	63-9020	田中医院	天栄村下松本字四十壇9	82-2589
江藤医院	小作田字荒町台36-1	79-2127	天栄クリニック	天栄村飯盛字上原32	83-1090
大高内科クリニック	大町403-9	75-1234	天栄村国民健康保険診療所	天栄村湯本字下原74	84-2005
岡ノ内クリニック	鏡石町岡ノ内308	62-1112	長沼クリニック	長沼字殿町11-3	67-2930
小野医院	鏡石町中町228	62-4355	西間木医院	和田字弥六内356-4	76-3400
折笠クリニック	東作146-7	72-7065	にほ小児科医院	鏡石町鏡沼214	92-3335
鏡石クリニック	鏡石町本町201-3	92-2113	針谷クリニック	鏡石町久米石南498-3	62-5200
春日クリニック	東町119-2	75-3551	ブナの木内科診療所	矢沢字天神210	66-1550
熊田医院	柱田字石田5	65-3588	本田クリニック	長祿町65-1	76-3131
黒澤医院	森宿字鍛冶山36-10	76-3388	みやのもりクリニック	森宿字横見根13-3	72-1222
公立岩瀬病院	北町20	75-3111	矢部医院	大町280	75-2089
国立病院機構福島病院	芦田塚13	75-2131	山田クリニック	越久字三斗内75-1	63-0101
小橋クリニック	仁井田字大谷地172-3	72-1556	吉田医院	上北町96-1	76-2117
小林医院	南町30-10	76-1565	渡辺内科胃腸科クリニック	西川字山本13-1	76-5511
この小児科	中宿202	76-5010	橋本医院	越久字三斗内76	75-5161
須賀川病院	丸田町17	75-2211			

南東北春日リハビリテーション病院 南上町123-1 63-7299

※風しんワクチンが不足する場合は、乳幼児の接種が優先される場合があります。

お問い合わせ先 健康福祉部健康づくり課予防係 TEL.0248-88-8122