

令和8年度版

胎児の先天性風しん症候群予防のための

風しん抗体検査とワクチン接種の 費用助成のお知らせ



田舎館村では、妊婦等の風しん感染の予防や、先天性風しん症候群の発生を防ぐため、風しん抗体検査及びワクチン接種の費用助成を行います。

○風しん抗体検査対象者

(1) 妊娠を予定する女性

(現在、夫又はパートナーがいらっしゃる方で、近い将来の妊娠を予定している方)

(2) 風しんの抗体価が低い妊婦の夫及び同居家族

○ワクチン接種対象者 (麻しん風しんワクチンまたは風疹ワクチン)

風しん抗体検査の結果、免疫レベルが低い(HI法抗体価16倍以下、EIA法抗体価8.0IU/ml未満)とされた方。

○助成内容・助成額

①風しん抗体検査費用(必須)：上限6,740円

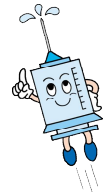
↓(①の風しん抗体検査の結果、抗体価の低い方のみ)

②麻しん風しん混合ワクチンまたは風しんワクチン接種費用：上限9,147円

●妊婦及び妊娠している可能性のある方は、ワクチン接種ができません。

また、抗体価が低くワクチン接種をした女性は少なくとも2ヶ月間は妊娠できません。

●妊娠の経験がある方で、間近の妊婦健診の際の抗体検査の結果抗体価が低く、ワクチン接種を希望される場合は、下記までお問い合わせください。



○助成期間 …… 令和8年4月1日～令和9年3月31日接種・申請分

(上記期間内の申請が間に合わない場合は下記までお知らせください。)

○医療機関 …… 希望する医療機関に直接申し込む。(指定医療機関はありません)

○申請に必要な書類など

(1) 領収書原本、対象者が抗体検査及びワクチン接種を受けた事がわかる書類

・抗体検査のみの場合

氏名・支払金額・検査日・検査結果・医療機関名がわかるもの

(風しんの抗体価が低い妊婦の夫及び同居家族の場合は、妊婦の抗体検査結果)

・抗体検査及びワクチン接種の両方の場合

抗体検査のみの場合の書類に加え、ワクチン接種の支払金額・接種日・ワクチンの種類がわかるもの

(2) 振込する通帳

申請・問い合わせ

田舎館村役場 厚生課 健康推進係

〒038-1113 田舎館村大字田舎館字中辻123-1

電話番号 0172-58-2111(152・153)



米こめくん

先天性風疹症候群とは？

風しんに抗体のない(予防接種を受けていない)妊娠初期の妊婦が風しんウイルスに初感染すると、胎児に感染して先天性風しん症候群(難聴、先天性心疾患、白内障及び網膜症等)が、妊娠から1か月以内では50%、2か月以内では35%程度の確率で発生するとされています。

風しんとは？

くしゃみやせきなどの飛沫による急性ウイルス発疹症で、軽い風邪の症状からはじまり、発疹、発熱(37.5℃以上)、後頭部リンパ節腫脹などの症状が出ます。合併症は関節痛、血小板減少性紫斑病、脳炎等があります。