

大人の風しん予防接種の費用を助成します ～任意予防接種費用助成事業～

妊娠初期の女性が風しんウイルスに感染すると、赤ちゃんに難聴や心疾患、白内障や緑内障などの障害（先天性風しん症候群）が起こる可能性があることから特に注意が必要です。

美里町では、風しん抗体価が低い方へワクチンの接種の促進を図り、妊娠している方の風しんウイルス感染を防ぎ、先天性風しん症候群の発生を予防することを目的に、風しん予防接種を受けた方に対して、接種料金の助成を行います。

[助成対象者] 接種日に美里町に住所を有する方で、助成対象のいずれかに該当する方

1. 妊娠を希望している 19 歳以上 49 歳以下の女性で、風しん抗体価が低いことが判明している方
2. 妊婦（風しん抗体価が低いことが判明している）の同居者で、風しん抗体価が低いことが判明している方（昭和 37 年 4 月 2 日～昭和 54 年 4 月 1 日生れの男性を除く）

※宮城県では、一定の条件をみたす方を対象に風しん抗体検査を無料で実施しています。

詳しくは、宮城県のホームページをご覧ください。

※昭和 37 年 4 月 2 日～昭和 54 年 4 月 1 日生れの男性は、平成 31 年 4 月 1 日から 3 年間風しんの抗体検査・定期接種の対象ですので、クーポン券を利用してお受けください。

※妊娠している方、妊娠の可能性がある方は、予防接種を受けることはできません。

また、接種後 2 か月間は妊娠しないようにしてください。

※風しん抗体価について

検査方法	十分な免疫なし（基準に満たない）		十分な免疫あり
H I 法	8 倍未満	8 倍、16 倍	32 倍以上
E I A 法	陰性又は判定保留	陽性（E I A 価 8.0 未満 又は国際単位 30IU/ml 未満）	陽性（E I A 価 8.0 以上 又は国際単位 30IU/ml 以上）

[助成額]

麻しん風しん混合ワクチン又は風しんワクチン 10,000 円を上限に 1 回助成

※助成限度額を超えた分は自己負担になります。

※麻疹含有ワクチンの接種記録が 2 回ある方、検査診断された麻疹のり患歴がある方は、風しん単独ワクチンをご検討ください。

[助成手続] ＊接種日の年度内（3 月の最終平日まで）に申請が必要ですのでご注意ください。

下記の書類をご持参の上、健康福祉課で助成申請をしてください。

① 任意予防接種費用助成金交付申請書

（健康福祉課で配布、または、ホームページからダウンロードしてください。）

② 医療機関の領収書（予防接種名および支払金額がわかること）

③ 助成金振込先預金通帳（振込先は、予防接種を受けた本人の口座に限ります。）

④ 印鑑

⑤ 対象者確認用：風しん抗体価検査結果、健康保険証、
母子健康手帳（助成対象「2.妊婦の同居者」の場合）



問合せ 美里町健康福祉課（さるびあ館：健康推進係） ☎32-2945 F A X32-2942
（生き生きセンター） ☎58-0636 F A X58-0910