

令和8年度風しん予防接種等費用助成事業のお知らせ

風しんは、妊娠初期の妊婦が罹患すると、赤ちゃんが目、耳、心臓などに障害を持って生まれてくる「先天性風しん症候群」になる可能性があります。石川町では、今後の流行拡大を防止し、「先天性風しん症候群」を予防するため、風しんの免疫が不十分な方に対して、予防接種等費用の助成を行います。

なお、接種に当たっては、事前に風しん抗体価の確認（抗体の有無が不明な場合は抗体検査を実施）を行いますので、ご理解くださいますようお願いいたします。

この予防接種は、希望により受ける任意接種です。接種前に医師の説明を受け、ワクチンの効果や副反応をよく理解した上で接種を受けてください。

1 対象者

接種当日の時点で、石川町に住所を有し、次のいずれかに該当する方

- (1) 妊娠を予定または希望している女性
- (2) 妊娠している女性の夫（婚姻関係を問わない）
- (3) 妊娠を予定または希望している女性の夫

（注）次に該当する方は対象外となります。

○今までに風しん予防接種等費用助成を受けたことがある方

○妊婦または妊娠している可能性のある方（妊娠中は接種できません。女性は、あらかじめ約1か月間避妊した後ワクチンを接種し、その後2か月間は妊娠を避ける必要があります。）

2 対象期間

令和8年4月1日～令和9年3月31日まで

3 助成額

- ① 抗体検査費用 1回5,400円
- ② 予防接種費用 風しんワクチン 1回7,500円
麻しん風しん混合ワクチン 1回10,300円

※原則、指定医療機関での抗体検査、予防接種費用を町が負担します。（窓口負担はありません。）

※指定医療機関は裏面をご覧ください。

4 検査方法および接種方法

指定医療機関に直接お申し込みください。（事前に電話などで予約を入れてください。）

風疹抗体価検査について HI法、EIA法の2種があり、血液検査で風疹ウイルスの抗体の抗体価を調べます。

検査方法	調べる抗体	検査結果からわかること
HI 法	I g G抗体	・8倍以下：陰性（抗体無）→接種必要 ・8～16倍：免疫があつたでも不十分→接種必要 ・32倍～126倍：陽性（適度な免疫がある）→接種必要なし ・256倍：最近風疹にかかったと判断されるため、再検査が必要になることがある。
EIA 法	I g M抗体	・8未満：抗体無→接種必要 ※45以上：十分な抗体を持っているが、あわせて、最近、風疹患者と接触したか、発疹があつたかの問診も必要。

裏面につづく ➡

5 医療機関へ持参するもの

抗体検査及び予防接種の際は、忘れずに次の書類を持参し、医療機関の窓口に提示してください。

- (1) マイナ保険証（または資格確認書）や運転免許証（現住所を確認できるもの）
- (2) 妊婦の夫が抗体検査または予防接種を受ける場合は、妊婦の母子健康手帳又は写し（表紙又は１ページ目：夫であることが確認できる部分）

※予診票は指定医療機関に置いてありますので、接種時に記入してください。

※接種を受ける方でご自身の母子健康手帳をお持ちの場合は、指定医療機関において接種記録を記入しますので、持参してください。

【指定医療機関】

※各医療機関には、必ず事前に予約を入れてください。

医療機関名	住 所	電話番号
石川中央医院	石川町字新町５５	２６－２０２４
大野診療所	石川町字下泉１７１	２６－２６１５
田中内科医院	石川町字立ヶ岡５０	２６－３３３３
中島医院	石川町字新町４６－１	２６－３４１５
やまもと内科クリニック	石川町大字双里字白坂下７５－３	２６－８３１１
味原医院	玉川村大字川辺字和尚平２７９	５７－２０５４
ひらた中央病院（外来）	平田村大字上蓬田字大隈３０	２５－１４１４
あつうみ内科医院	玉川村大字小高字中畷１８－１	３７－１５４４
角田内科医院	浅川町大字東大畑字新町１０－１	３６－２０６７
ふるどのクリニック	古殿町大字松川字林１４－１	３２－１１１４

6 すでに抗体検査・予防接種を受けた方の接種等費用の申請方法

指定医療機関以外で検査及び接種された方については、必要書類を持参の上、石川町役場 保健福祉課 健康増進係でお手続きください。なお、申請手続きは、令和９年３月３１日までに済ませてください。

◆申請の際に必要なもの

- (1) 領収書の原本
- (2) 予診票の写し（ない場合は抗体検査、ワクチン接種を証明できるものをお持ちください。）
- (3) 通帳の写し（金融機関名、支店名、口座番号、口座名義等振込希望先の確認できるもの）
- (4) マイナ保険証（または資格確認書）や運転免許証など（現住所を確認できるもの）
- (5) 妊婦の夫の方は、(1)～(4)のほかに妊婦の母子健康手帳又は写し

【 問い合わせ先 石川町役場 保健福祉課 健康増進係 26—8416 】