R7.4 月現在

風しんワクチン助成のお知らせ

大玉村では、風しんウイルスによる風しんの感染と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対象者の方に風しん抗体検査と風しんワクチン接種費用の全額を助成します。

● 助成対象者 ●

大玉村に住所を有する方で、次のいずれかに該当する方

- 妊娠を希望している女性（接種日当日 50 歳未満の方）
- 妊娠を希望する女性の配偶者である男性（婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある方も含む。次において同じ。）
- 妊娠している女性の配偶者である男性

● 実施医療機関 ●

乳幼児予防接種実施医療機関や産婦人科などで実施されておりますが、医療機関により異なりますので、予防接種を希望される医療機関にお問い合わせください。

● 助成金額・回数 ●

風しん抗体検査及び風しんワクチン（麻しん風しん混合ワクチンを含む）接種費用として医療機関に支払った金額で、それぞれ 1 回のみ助成します。

● 手続きについて ●

抗体検査及び予防接種を個人で実施された後に、下記の物を持参のうえ保健センターにおいでください。

① 医療機関から発行された領収書
（ワクチンの種類が確認できるもの。明細書の追加添付でも可。）
② 印鑑
③ 振込希望金融機関の口座がわかるもの
④ 抗体検査の方法と結果が分かるもの
⑤ 母子健康手帳（妊婦の時に抗体検査を受けている方）
⑥ 妊婦の配偶者である方は、妻の母子健康手帳の表紙の写し
※申請書は保健センターに備え付けてありますが、
村のホームページからもダウンロードできます。

【お問い合わせ】
保健課保健係(保健センター内)　　電話 0243-24-8114(直通)