

妊娠希望者等への風しん予防接種費用 一部助成のお知らせ

妊娠中の女性が風しんにかかると、生まれてくる赤ちゃんに心臓の疾患や難聴、白内障、精神や身体の発達の遅れ等（先天性風しん症候群）が生じる可能性があります。

長浜市では、「先天性風しん症候群」を予防するため、風しん予防接種の費用を助成します。

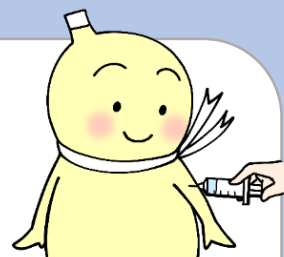
助成の対象者

◎次のすべての条件を満たす必要があります

- ①ワクチン接種日に長浜市に住民票がある
- ②過去に長浜市で風しん予防接種の費用助成を受けたことが無い
- ③風しん抗体検査を次のいずれかで受け、抗体価が低く予防接種が必要と判定された

- ・滋賀県の無料風しん抗体検査
（対象者：妊娠を希望する女性や風しん抗体価が低い妊婦の配偶者などの同居の方）
- ・妊婦健診での風しん抗体検査

※有効となる抗体検査や助成対象となる予防接種に期間の定めがあります。裏面の「対象となる基準や期間、持ち物」をご確認ください。



助成額

1人1回限り

接種費用の7割（上限7,000円）

※生活保護世帯の方は10割

申請方法

接種後、速やかに裏面「対象となる基準や期間、持ち物」に記載してある必要書類等を健康推進課にご提出ください。

申請は必ず接種を受けた本人が行ってください。

申請期間・日時

令和7年**4月1日**（火）～令和8年**3月31日**（火）

月～金曜日※祝日、年末年始除く **9時00分～16時45分**

※郵便での申請も受け付けます。

◎申請期間内に予防接種のお済みの方が助成対象となります。

◎3月31日までに必ず申請をお済ませください。

（3月31日を過ぎて申請はできませんのでご注意ください）

裏面を必ずご確認ください➤

対象となる基準や期間、持ち物

▼滋賀県の風しん抗体検査（無料）を受けられた方

有効な抗体検査の期間	令和7年3月1日～令和8年3月31日
抗体価基準	HI抗体価16倍以下 EIA価8.0未満(国際単位30IU/ML未満)
ワクチンを接種した期間	令和7年4月1日～令和8年3月31日
接種したワクチンの種類	「風しんワクチン」か「麻しん風しん混合ワクチン」
申請に必要な持ち物	<u>1.風しん予防接種領収書</u> ※「被接種者氏名」「ワクチン名」「接種費用」「接種日」が明記されていない場合は明細書や予診票の写しも併せてご提出ください。 <u>2.「風しん抗体検査結果書」または「風しん抗体検査申込(問診)票写し」</u> ※結果が記載されたもの <u>3.長浜市風しん予防接種費用助成金交付申請書兼請求書</u> (市ホームページでダウンロードできます) <u>4.本人名義の口座番号のわかるものの写し</u> ※必ず被接種者本人の名義の口座にしてください。

▼妊婦健診での風しん抗体検査を受けられた方

有効な抗体検査の期間	令和6年4月1日～令和8年3月31日
抗体価基準	HI抗体価16倍以下 EIA価8.0未満(国際単位30IU/ML未満)
ワクチンを接種した期間	令和7年4月1日～令和8年3月31日
接種したワクチンの種類	「風しんワクチン」か「麻しん風しん混合ワクチン」
申請に必要な持ち物	<u>1.風しん予防接種領収書</u> ※「被接種者氏名」「ワクチン名」「接種費用」「接種日」が明記されていない場合は明細書や予診票の写しも併せてご提出ください <u>2.結果が記入された母子手帳の写し</u> <u>3.長浜市風しん予防接種費用助成金交付申請書兼請求書</u> (市ホームページでダウンロードできます) <u>4.本人名義の口座番号のわかるものの写し</u> ※必ず被接種者本人の名義の口座にしてください。

申請窓口・問い合わせ

長浜市 健康推進課（ながはまウェルセンター 1 階）

〒526-0845 長浜市小堀町32番地3 ☎0749-65-7759

月～金曜日※祝日、年末年始除く 9時00分～16時45分

▼市ホームページ

