

宛名

東京都墨田区長

## 風しんの追加的対策(抗体検査・定期接種)のご案内

平成30年7月以降、風しんの公的予防接種を受ける機会がなかった世代の男性を中心に風しんの発生が確認されています。風しんの流行を防止するため、昭和37年4月2日から昭和54年4月1日生まれの男性を対象とした、「風しんの追加的対策(風しんの抗体検査及び風しん抗体が低い方への定期接種)」を実施しています。

《検査等の流れ》 下のクーポン券のご利用いただくことで検査・接種が無料となります。

## 1 風しん抗体検査(血液検査)を受ける

事前に医療機関へ電話予約をお願いします。同封の実施医療機関一覧をご参照ください。抗体検査の詳細は裏面をご覧ください(事業所の健診で受けられる場合もあります)。

## 2 風しん定期接種(麻しん・風しん混合ワクチン)を受ける(風しん抗体がない方のみ)

風しんの抗体検査の結果、抗体がないと判定された方は、風しん定期接種を受けてください。抗体の基準と予防接種を受ける際の注意事項等は、同封の案内をご覧ください。

次の場合は、対象外となりますのでご注意ください。

- ・既にクーポン券を使用して風しん抗体検査・定期接種を受けたことがある場合
- ・抗体検査又は定期接種時に墨田区に住民登録がない場合(転出後は、あらたな住民登録地の自治体からクーポン券の発行を受けてください)

## 《クーポン券》

抗体検査	券種	抗体検査券	1	券種	抗体検査券	1	券種	抗体検査券	1
	請求先	県市	123456	請求先	県市	123456	請求先	県市	123456
	発券No	0123456789	有効期限2020年03月	発券No	0123456789	有効期限2020年03月	発券No	0123456789	有効期限2020年03月
	(氏名)一三四五六七八九十一二三四五六七八九十	(国保連提出用)		(氏名)一三四五六七八九十一二三四五六七八九十	(医療機関控入)		(氏名)一三四五六七八九十一二三四五六七八九十	(ご本人控入)	
	12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567		

クーポン券は、はがさずに医療機関等へ持参してください。有効期限はクーポン券に記載してあります。

「予防接種予診のみ」は、接種当日に発熱(37.5以上)があるなどにより接種ができなかった場合に使用するものです。

予防接種予診のみ	券種	予防接種予診券(予診のみ)	2	券種	予防接種予診券(予診のみ)	2	券種	予防接種予診券(予診のみ)	2
	請求先	県市	123456	請求先	県市	123456	請求先	県市	123456
	予診費用(税抜)	9,999円(自己負担分を除く)		予診費用(税抜)	9,999円(自己負担分を除く)		予診費用(税抜)	9,999円(自己負担分を除く)	
自己負担額(税抜)	0円		自己負担額(税抜)	0円		自己負担額(税抜)	0円		
発券No	0123456789	有効期限2020年03月	発券No	0123456789	有効期限2020年03月	発券No	0123456789	有効期限2020年03月	
	(氏名)一三四五六七八九十一二三四五六七八九十	(国保連提出用)		(氏名)一三四五六七八九十一二三四五六七八九十	(医療機関控入)		(氏名)一三四五六七八九十一二三四五六七八九十	(ご本人控入)	
	1234567890123456799999			1234567890123456799999			1234567890123456799999		

  

予防接種(MR)	券種	予防接種券	3	券種	予防接種券	3	券種	予防接種券(兼 予防接種済証)	3
	請求先	県市	123456	請求先	県市	123456	請求先	県市	123456
	接種費用(税抜)	9,999円(自己負担分を除く)		接種費用(税抜)	9,999円(自己負担分を除く)		接種費用(税抜)	9,999円(自己負担分を除く)	
自己負担額(税抜)	0円		自己負担額(税抜)	0円		自己負担額(税抜)	0円		
発券No	0123456789	有効期限2020年03月	発券No	0123456789	有効期限2020年03月	発券No	0123456789	有効期限2020年03月	
	(氏名)一三四五六七八九十一二三四五六七八九十	(国保連提出用)		(氏名)一三四五六七八九十一二三四五六七八九十	(医療機関控入)		(氏名)一三四五六七八九十一二三四五六七八九十	(ご本人控入)	
	1234567890123456799999			1234567890123456799999			1234567890123456799999	県市長	

## 風しん抗体検査を受ける方へ

風しんは、風しんウイルスによる強い感染力のある感染症です。咳やくしゃみなどのしぶきを吸い込むこと（飛沫感染）で、感染します。約2～3週間の潜伏期を経て、主に発熱、発しん、リンパ節の腫れなどの症状が現れ、治療は基本的に対症療法となります。妊婦が妊娠初期にかかると、先天性風しん症候群と呼ばれる病気により、心臓病・白内障・聴力障害などの障害をもった赤ちゃんが生まれる可能性があります。

### 1 風しん抗体検査の対象者

昭和37(1962)年4月2日から昭和54(1979)年4月1日までに生まれた男性

ただし、次のいずれかに該当する方は対象外です

- (1) 既にクーポン券を使って風しん抗体検査を受けたことがある場合
- (2) 抗体検査実施時に墨田区に住民登録がない場合
- (3) 風しん定期接種後に抗体検査を受ける場合

### 2 検査回数・有効期限

検査が受けられる回数は1回です。**風しん抗体検査(血液検査)は、結果が出るまで1週間程度かかります。**

風しん抗体検査・予防接種クーポン券の有効期限は、クーポン券に記載してあります。

期限を過ぎたクーポン券は使用できませんので、ご注意ください。

全国の実施医療機関等  
(厚生労働省ホームページ)



### 3 抗体検査を受ける場所

全国の実施医療機関等で受けられます(右のQRコードから参照ください)。

墨田区内の実施医療機関については、同封の実施医療機関一覧をご覧ください。

(事業所で実施される健康診断と一緒に受けられる場合があります(事業所へご確認ください))

### 4 持ち物

- (1) クーポン券
- (2) 風しん抗体検査受診票
- (3) 住所・氏名・生年月日が確認できるもの(健康保健証・運転免許証等の身分証明書)

### 5 費用

**クーポン券の持参により無料**

ただし、次に該当する場合は、費用負担が生じますので、ご注意ください。

- (1) クーポン券の有効期限を過ぎて、抗体検査を受ける場合
- (2) 抗体検査日現在、墨田区に住民登録がない場合(転出先の自治体から、あらたにクーポン券の発行を受けてください)

### 6 風しんの定期接種の対象となる抗体価基準

抗体検査の結果、抗体価が基準を下回る場合は、風しん定期接種を受けてください。

抗体価基準の例

検査方法	抗体価
HI法	8倍以下
EIA法	6.0未満

他の検査方法は、抗体検査受診票の裏面を参照ください。

風しん定期接種の対象となる方は、同封の「大人の風しん定期接種のご案内」をお読みください。

なお、『HI法 16倍』、『EIA法 6.0～7.9』に相当する方は、風しん定期接種は対象外ですが、墨田区民であり、妊娠を希望する女性(または妊婦)の同居者である場合は、墨田区事業により墨田区内実施医療機関でMR任意接種が受けられます。MR任意接種を希望する方は、別途申し込みが必要ですので、ご連絡ください。

【問合せ先】

墨田区保健所保健予防課  
電話 03-5608-6191