

令和4年度

# 神戸市風しん予防接種助成のご案内



妊娠初期(20週以前)に風しんに感染すると、赤ちゃんが先天性心疾患・白内障・難聴を特徴とする先天性風しん症候群をもって生まれてくる可能性が高くなります。妊娠中の人に風しんをうつさないためには、周囲の人が風しんにかからないようにすることも大切です。神戸市では、下記の対象者に該当する場合、予防接種の費用の一部助成を行っています。

## 助成対象者

接種日現在、神戸市に住民登録があり、かつ、風しんの抗体価が低く、下記の(1)～(3)のいずれかに該当する人

### (1) 妊娠を希望する女性

(15歳以上43歳未満の人)

### (2) (1)の同居者

### (3) 風しんの抗体価が低い妊婦の同居者

注1) 妊婦は接種できません。

注2) 妊娠を希望する女性は、予防接種前1か月、接種後2か月間は避妊する必要があります。

注3) 昭和37年4月2日から昭和54年4月1日生まれの男性(風しん第5期定期予防接種対象者)は、風しんの抗体検査及び予防接種(抗体検査結果による)が一度限り無料になります。別途神戸市ホームページ等で対象要件をご確認ください。

「風しんの抗体価が低い」とは、下記の①または②に該当する人

①罹患歴がなく、かつ、予防接種歴がない

②採血日が平成26年4月1日以降の検査で抗体価が低い

(HI法では抗体価16倍以下、

EIA法ではIgG7.9以下、

FIA法(BioPlexMMRVlgG)ではAI2.9以下をいう)

## 助成対象期間

令和4年4月1日～令和5年3月31日の接種分

## 対象のワクチン

風しんワクチンもしくは麻しん風しん混合(MR)ワクチンのいずれか1回

## 接種場所

神戸市内の契約医療機関 約700ヶ所(神戸市外の医療機関では利用できません)

契約医療機関は、[神戸市ホームページ](#)または[神戸市総合コールセンター](#)で確認できます(下記参照)

## 助成額

2,500円(医療機関が定める接種金額から、上記の助成額を除いた金額を医療機関にお支払いください。)

## 医療機関に持参するもの

- 本人の氏名・住所が分かる書類(健康保険証・運転免許証・マイナンバーカード等)
  - 風しん抗体検査結果票(上記②該当者のみ)
  - 上記助成対象者(2)の人…同居する女性の年齢・住所が分かる書類(健康保険証・運転免許証等)、同居する女性の風しん抗体検査結果票(上記②該当者のみ)
  - 上記助成対象者(3)の人…同居する妊婦の母子健康手帳、または妊婦の住所と抗体検査結果のわかる母子健康手帳のページの写し
- ★申込書は予防接種契約医療機関に置いてありますので、接種前にご記入ください。

問い合わせ先

神戸市ホームページ

神戸市風しん助成 検索



神戸市総合コールセンター(年中無休8:00～21:00)

TEL: 0570-083330(ナビダイヤル)または

TEL: 333-3330 FAX: 333-3314

KOBE  
UNESCO City of Design

リサイクル適性(A)

この印刷物は、印刷用の紙へリサイクルできます。