

厚生労働省より「風しん追加的対策」が施行されます。

当院では、風しん抗体検査及び風しんの第5期定期接種に関わる委託集合契約を締結いたしましたので、抗体検査・予防接種が実施できます。

対象の方(昭和 37 年4月2日～昭和 54 年4月 1 日生まれの男性)には、市区町村からクーポン券が配布されます。

「風しん追加的対策」のポイント

- 特に抗体保有率が低い昭和 37 年4月2日～昭和 54 年4月1日生まれの男性に対し、
- ①予防接種法に基づく定期接種の対象とし、3年間(2022 年3月まで)、全国で原則無料で定期接種を実施
 - ②ワクチンの効率的な活用のため、まずは抗体検査を受けて頂くこととし、補正予算等により全国で原則無料で実施
 - ③事業所健診の機会に抗体検査を受けられるようにすることや、夜間・休日の抗体検査 予防接種の実施に向け、体制を整備

使用できるクーポンは以下の通りです。

<受診票・予診票に貼付するクーポン券(見本)>

抗体検査	券種	抗体検査券	1
	請求先	〇〇県〇〇市	123456
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	(医療機関発行)		
	12345678901234567		
予防接種予診のみ	券種	予防接種予診券(予診のみ)	2
	請求先	〇〇県〇〇市	123456
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		
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	(医療機関発行)		
	1234567890123456799999		
予防接種	券種	予防接種券	3
	請求先	〇〇県〇〇市	123456
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		
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	(医療機関発行)		
	1234567890123456799999		
		〇〇県〇〇市長 〇〇〇〇	



◎当院における風しん抗体検査・予防接種の流れ◎

【抗体検査を受ける場合】

1. 持参して頂くもの

- 1) クーポン券
- 2) 保険証
- 3) 本人確認できるもの(免許証・マイナンバーカードなど)
- 4) 風しんの既往の有無、混合ワクチンの接種歴があれば接種日がわかるもの(母子手帳等)
※接種の有無、接種日が不明の場合は、そのままお申し出ください。

2. 来院日当日

- 1) 受診票の記入、医師の診察後に抗体検査の採血を行います。
- 2) 結果確認、ワクチン接種(同日可)の予約を取り、お帰り頂きます。

【予防接種を受ける場合】

※**予防接種は予約制**となりますので、予約を取ってからご来院して頂きます。

1. 持参して頂くもの

- 1) クーポン券
- 2) 保険証
- 3) 本人確認できるもの(免許証・マイナンバーカードなど)
- 4) **陰性の抗体検査結果(当院で検査を受けた方は不要です。)**

2. 来院日当日

- 1) 抗体検査結果を確認します。
結果が陰性の場合には予診票に記入し予防接種を行います。



抗体検査、風しんの予防接種を希望される方は、下記までお問合せ下さい。

連絡先: 東京女子医科大学附属成人医学センター

[Tel:\(03\) 3499-1911](tel:0334991911)

時間: 9:00~17:00