

# R6年度 茨木市 大人の風しんワクチン等接種費用助成のお知らせ

風しんの抗体がない女性が妊娠中(特に初期)に風しんにかかると、生まれてくる赤ちゃんが「先天性風しん症候群」(耳が聞こえにくい、目が見えにくい、生まれつき心臓に病気があ、発達がゆっくりしているなど)という病気にかかってしまうことがあります。茨木市では「先天性風しん症候群」を防止するために、風しん抗体検査の結果、十分な抗体がない人に風しんワクチン等の接種費用を助成します。

(この予防接種は任意接種となります。副反応等について十分に理解したうえで受けるようにしてください。)

## 対象者

風しん抗体検査の結果、ワクチン接種が必要(※)と判定された ①～⑤いずれかに該当する茨木市民

- ① 妊娠を希望する女性
- ② 妊娠を希望する女性の配偶者
- ③ 妊婦の配偶者
- ④ 妊娠を希望する女性の同居人
- ⑤ 妊婦の同居人

(※) 接種費用助成の対象となる風しんの抗体価は、ウラ面の表でご確認ください。

昭和37年4月2日から昭和54年4月1日生まれの男性で、風しんの抗体価がH法8倍以下相当の人は、国の風しんの追加的対策による定期接種対象者(無料クーポンで接種)となるため、茨木市の費用助成の対象とはなりません。

## 助成対象の接種期間

令和6年4月1日(月) から  
令和7年3月31日(月) まで  
\* 接種日に茨木市民であること

## 対象ワクチン

- ・ MR (麻しん・風しん混合)
- ・ 風しん単独



## 申請期間

令和6年4月1日(月) から  
令和7年4月4日(金) まで  
\* 第2・4月曜日(祝日・振替休日と重なった場合は翌火曜日)、祝日、年末年始を除く

## 助成金額

8,000円 (1人につき1回)

\* 接種費用が8,000円未満の場合は、実際の接種費用の額を助成額とします。

## 接種場所

風しんワクチン等の接種が可能な医療機関

\* 市内の医療機関は、「茨木市ホームページ」に掲載しています。



## 注意

- ・ 妊娠中の女性は、接種できません。
- ・ 女性は、接種後2か月間は避妊が必要です。
- ・ 抗体検査の費用は、助成対象になりません。
- ・ 過去に助成を受けた人は対象になりません。

## ◆ 費用助成申請のながれ

- (1) 風しん抗体検査を受けて、検査の結果、裏面「助成の対象となる検査方法及び抗体価について」のいずれかに当てはまれば、ワクチン接種費用の助成を受けることができます。
- (2) 医療機関に予約をし、MRワクチンまたは風しんワクチンの接種を受けてください。
- (3) 接種を受けた後、接種費用全額を医療機関に支払い、領収書・明細書、接種を受けた内容が証明できるもの(接種済証または予診票の写し)をもらってください。
- (4) こども支援センター(駅前三丁目9番45号 おにクル2F)に、必要書類を添えて費用助成の申請をしてください。
- (5) 申請受付後、費用助成の対象者であることを確認した上で、ご指定の口座に助成金を振り込みます。

## ◆ 申請に必要なもの (チェックリストとしてもご利用ください)

- 1. 風しん抗体検査の結果が分かるもの(原本)
- 2. 接種済証等の原本または予診票の写し  
(接種を受けた人の氏名・接種ワクチン名・接種年月日・接種医療機関名が記載されているもの)
- 3. 領収書の原本、あれば明細書  
(接種を受けた人の氏名・接種ワクチン名・接種費用・接種医療機関名・領収印が記載されているもの)
- 4. 接種を受けた人の印鑑(朱肉を必要とする印鑑)
- 5. 接種を受けた人名義の預金通帳等  
(金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人が確認できるもの)
- 6. 母子健康手帳【妊婦の配偶者及び妊婦の同居人のみ】

※ 住民票で婚姻・同居が確認できない場合、住所・氏名・年齢・婚姻及び同居の事実等が確認できるものが必要な場合があります。



## ◆助成の対象となる検査方法及び抗体価について

測定キット名 (製造販売元)	検査方法	抗体価 (単位等)
風疹ウイルスHI試薬「生研」 (デンカ生研株式会社)	<b>HI法</b> (赤血球凝集抑制法)	<b>16倍以下</b> (希釈倍率)
R-HI「生研」 (デンカ生研株式会社)	<b>HI法</b> (赤血球凝集抑制法)	<b>16倍以下</b> (希釈倍率)
ウイルス抗体EIA「生研」ルベラIgG (デンカ生研株式会社)	<b>EIA法</b> (酵素免疫法)	<b>8.0未満</b> (EIA価)
エンザイグノストB 風疹/IgG (シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社)	<b>EIA法</b> (酵素免疫法)	<b>30未満</b> (国際単位IU)/ml)
バイダス アッセイキット RUB IgG (シスメックス・ピオメリュウ株式会社)	<b>ELFA法</b> (蛍光酵素免疫法)	<b>45未満</b> (国際単位IU)/ml)
ランピア ラテックス RUBELLA (極東製薬工業株式会社)	<b>LTI法</b> (ラテックス免疫比濁法)	<b>30未満</b> (国際単位IU)/ml)
ランピア ラテックス RUBELLA II (極東製薬工業株式会社)	<b>LTI法</b> (ラテックス免疫比濁法)	<b>35未満</b> (国際単位IU)/ml)
アクセス ルベラ IgG (ベックマン・コールター株式会社)	<b>CLEIA法</b> (化学発光酵素免疫法)	<b>45未満</b> (国際単位IU)/ml)
i-アッセイ CL 風疹 IgG (株式会社保健科学西日本)	<b>CLEIA法</b> (化学発光酵素免疫法)	<b>14未満</b> (抗体価)
BioPlex MMRV IgG (バイオ・ラッドラボラトリーズ株式会社)	<b>FIA法</b> (蛍光免疫測定法)	<b>3.0未満</b> (抗体価AU*)
BioPlex ToRC IgG (バイオ・ラッドラボラトリーズ株式会社)	<b>FIA法</b> (蛍光免疫測定法)	<b>30未満</b> (国際単位IU)/ml)
Rubella-Gアボット (アボットジャパン株式会社)	<b>CLIA法</b> (化学発光免疫測定法)	<b>25未満</b> (国際単位IU)/ml)

\*製造企業が独自に調整した抗体価単位

### 【参考】大阪府 風しん抗体検査事業

大阪府では「先天性風しん症候群対策事業」の一環として、無料で風しん抗体検査を実施しています。

#### ◆対象者

- ① 妊娠を希望する女性
- ② 妊娠を希望する女性の配偶者
- ③ 妊娠している女性の配偶者
- ④ 妊娠を希望する女性の同居者
- ⑤ 妊婦の同居人者



※ ただし、昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性は対象となりません。  
(国の風しんの追加的対策による、風しん第5期対象者となるため、無料クーポンで抗体検査を受けられます。)

#### ◆実施場所

府内医療機関(堺市・高槻市・東大阪市・豊中市・枚方市・八尾市・寝屋川市は除く)  
実施医療機関は、大阪府ホームページにてご確認ください。

#### ◆費用

無料

大阪府 風しん



### \* 問い合わせ先 \*

茨木市 こども育成部 子育て支援課 こども保健グループ

(おにクル2F 茨木市立こども支援センター内)

〒567-0888 茨木市駅前三丁目9番45号 ☎ 072-624-9301

月～金曜日 8時45分から17時15分まで

[第2・4月曜日(祝日・振替休日と重なった場合は翌火曜日)、祝日、年末年始を除く]



令和6年4月1日現在