

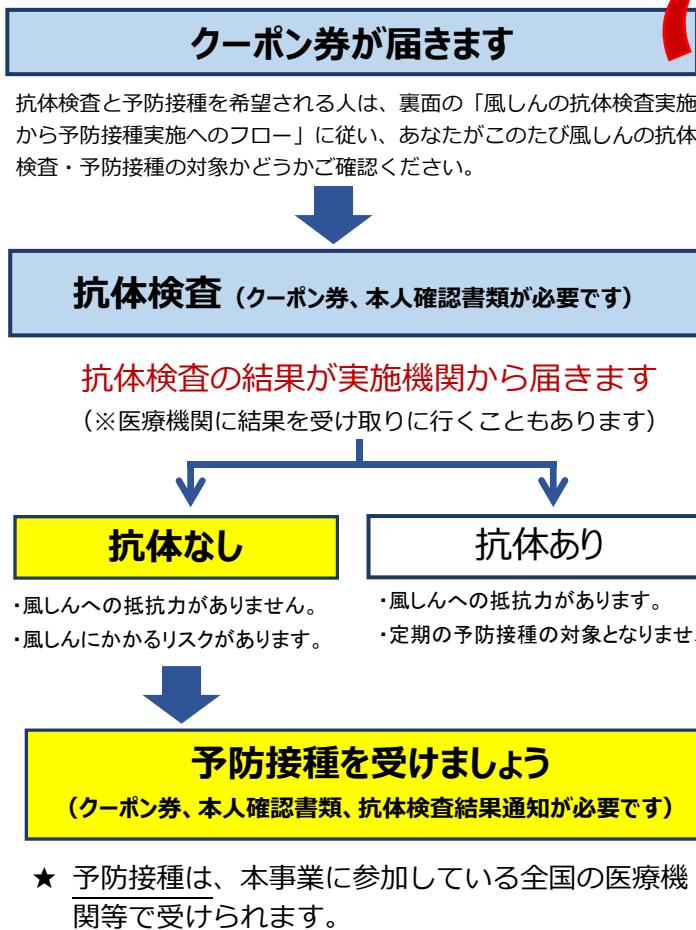
風しん抗体検査・予防接種を公費で受けられる期間が

2025年3月31日まで延長されました！

- ▶ 風しんの予防接種は、現在、予防接種法に基づき公的に行われています。しかし、公的な接種を受ける機会がなかった昭和37年4月2日から昭和54年4月1日の間に生まれた男性は、**抗体保有率が他の世代に比べて低く(約80%)**なっています。
- ▶ そのため、昭和37年4月2日から昭和54年4月1日の間に生まれた男性を風しんの定期接種の対象者とし、クーポン券をお届けします。
※予防接種法(昭和23年法律第68号)第5条第1項の規定に基づく定期の予防接種
- ▶ **令和4年2月末時点でクーポン券未使用者の方に対してクーポン券を再送付しております。**
行き違いの場合はご容赦ください。

～抗体検査・予防接種までの流れ～

期間は3年間です！



クーポン券(イメージ)

	医療機関提出用	国保連携提出用	ご本人控え																																																																																																												
抗体検査券	<table border="1"> <tr><td>種別</td><td>抗体検査券</td><td>1</td></tr> <tr><td>請求先</td><td>〇〇県〇〇市</td><td>123456</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>性別</td><td>〇</td><td>〇</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>住所</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>性別</td><td>〇</td><td>〇</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>住所</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> </table>	種別	抗体検査券	1	請求先	〇〇県〇〇市	123456	氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	性別	〇	〇	生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	性別	〇	〇	生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	<table border="1"> <tr><td>種別</td><td>抗体検査券</td><td>1</td></tr> <tr><td>請求先</td><td>〇〇県〇〇市</td><td>123456</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>性別</td><td>〇</td><td>〇</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>住所</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>性別</td><td>〇</td><td>〇</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>住所</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> </table>	種別	抗体検査券	1	請求先	〇〇県〇〇市	123456	氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	性別	〇	〇	生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	性別	〇	〇	生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	<table border="1"> <tr><td>種別</td><td>抗体検査券</td><td>1</td></tr> <tr><td>請求先</td><td>〇〇県〇〇市</td><td>123456</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>性別</td><td>〇</td><td>〇</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>住所</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>性別</td><td>〇</td><td>〇</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>住所</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> </table>	種別	抗体検査券	1	請求先	〇〇県〇〇市	123456	氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	性別	〇	〇	生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	性別	〇	〇	生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇
種別	抗体検査券	1																																																																																																													
請求先	〇〇県〇〇市	123456																																																																																																													
氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
性別	〇	〇																																																																																																													
生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
性別	〇	〇																																																																																																													
生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
種別	抗体検査券	1																																																																																																													
請求先	〇〇県〇〇市	123456																																																																																																													
氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
性別	〇	〇																																																																																																													
生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
性別	〇	〇																																																																																																													
生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
種別	抗体検査券	1																																																																																																													
請求先	〇〇県〇〇市	123456																																																																																																													
氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
性別	〇	〇																																																																																																													
生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
性別	〇	〇																																																																																																													
生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
予防接種券	<table border="1"> <tr><td>種別</td><td>予防接種券</td><td>2</td></tr> <tr><td>請求先</td><td>〇〇県〇〇市</td><td>123456</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>性別</td><td>〇</td><td>〇</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>住所</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>性別</td><td>〇</td><td>〇</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>住所</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> </table>	種別	予防接種券	2	請求先	〇〇県〇〇市	123456	氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	性別	〇	〇	生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	性別	〇	〇	生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	<table border="1"> <tr><td>種別</td><td>予防接種券</td><td>2</td></tr> <tr><td>請求先</td><td>〇〇県〇〇市</td><td>123456</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>性別</td><td>〇</td><td>〇</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>住所</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>性別</td><td>〇</td><td>〇</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>住所</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> </table>	種別	予防接種券	2	請求先	〇〇県〇〇市	123456	氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	性別	〇	〇	生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	性別	〇	〇	生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	<table border="1"> <tr><td>種別</td><td>予防接種券</td><td>2</td></tr> <tr><td>請求先</td><td>〇〇県〇〇市</td><td>123456</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>性別</td><td>〇</td><td>〇</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>住所</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>性別</td><td>〇</td><td>〇</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>住所</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> </table>	種別	予防接種券	2	請求先	〇〇県〇〇市	123456	氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	性別	〇	〇	生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	性別	〇	〇	生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇
種別	予防接種券	2																																																																																																													
請求先	〇〇県〇〇市	123456																																																																																																													
氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
性別	〇	〇																																																																																																													
生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
性別	〇	〇																																																																																																													
生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
種別	予防接種券	2																																																																																																													
請求先	〇〇県〇〇市	123456																																																																																																													
氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
性別	〇	〇																																																																																																													
生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
性別	〇	〇																																																																																																													
生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
種別	予防接種券	2																																																																																																													
請求先	〇〇県〇〇市	123456																																																																																																													
氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
性別	〇	〇																																																																																																													
生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
性別	〇	〇																																																																																																													
生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
予防接種券	<table border="1"> <tr><td>種別</td><td>予防接種券</td><td>3</td></tr> <tr><td>請求先</td><td>〇〇県〇〇市</td><td>123456</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>性別</td><td>〇</td><td>〇</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>住所</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>性別</td><td>〇</td><td>〇</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>住所</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> </table>	種別	予防接種券	3	請求先	〇〇県〇〇市	123456	氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	性別	〇	〇	生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	性別	〇	〇	生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	<table border="1"> <tr><td>種別</td><td>予防接種券</td><td>3</td></tr> <tr><td>請求先</td><td>〇〇県〇〇市</td><td>123456</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>性別</td><td>〇</td><td>〇</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>住所</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>性別</td><td>〇</td><td>〇</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>住所</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> </table>	種別	予防接種券	3	請求先	〇〇県〇〇市	123456	氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	性別	〇	〇	生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	性別	〇	〇	生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	<table border="1"> <tr><td>種別</td><td>予防接種券</td><td>3</td></tr> <tr><td>請求先</td><td>〇〇県〇〇市</td><td>123456</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>性別</td><td>〇</td><td>〇</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>住所</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>氏名</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>性別</td><td>〇</td><td>〇</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>住所</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> <tr><td>電話番号</td><td>〇〇〇〇〇〇</td><td>〇〇〇〇〇〇</td></tr> </table>	種別	予防接種券	3	請求先	〇〇県〇〇市	123456	氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	性別	〇	〇	生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	性別	〇	〇	生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇
種別	予防接種券	3																																																																																																													
請求先	〇〇県〇〇市	123456																																																																																																													
氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
性別	〇	〇																																																																																																													
生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
性別	〇	〇																																																																																																													
生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
種別	予防接種券	3																																																																																																													
請求先	〇〇県〇〇市	123456																																																																																																													
氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
性別	〇	〇																																																																																																													
生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
性別	〇	〇																																																																																																													
生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
種別	予防接種券	3																																																																																																													
請求先	〇〇県〇〇市	123456																																																																																																													
氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
性別	〇	〇																																																																																																													
生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
氏名	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
性別	〇	〇																																																																																																													
生年月日	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
住所	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													
電話番号	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇																																																																																																													

医療機関や健診会場の窓口でクーポン券を提示すれば、風しんの抗体検査や風しんの予防接種を受けられます。

★ 抗体検査は、

- ① 事業所健診や特定健診の機会に、その場で受けられます。
※勤務先の企業(事業所健診の方)や市区町村(特定健診の方)にお問い合わせください。
- ② 本事業に参加している全国の医療機関等で受けられます。

★ 予防接種は、当日の体調や基礎疾患等で受けられない可能性もあります。また、接種後、副反応が発生するおそれもありますので、必ず医師と相談してください。

Q どうして風しんの追加的対策を実施しているのですか？

A 風しんは、感染者の飛まつ(唾液のしぶき)などによって他の人にうつる、感染力が強い感染症です。妊娠早期の妊婦が風しんに感染すると、出生児が先天性風しん症候群(眼や耳、心臓に障害が出ること)になる可能性があります。
大人になって感染すると無症状～軽症のことが多いですが、まれに重篤な合併症を併発することがあります。また、無症状でも他人に風しんをうつすことがあるので、感染を拡大させないためには、社会全体が免疫を持つことが重要です。

よくある

ご質問

【お問合せ先】湖西市役所 健康増進課(健康福祉センター内おぼと) TEL053-576-1114