



# 大人の風しんにご注意ください

妊婦、とくに妊娠初期のお母さんが風しんにかかると、赤ちゃんに障害が現れることがあります。

妊娠中の方、妊娠適齢期の方、風しんにかかったことのない方、風しんの予防接種を受けていない方は特に注意が必要です。

## 風しんの予防接種（有料）について

次の方で、風しんに対する免疫が十分あると医療機関の検査で確認できていない方は、予防接種を受けることをご検討ください。麻しん風しん混合ワクチンの予防接種は1回1万円程度です。

- 妊婦の夫、お子さん、その他の同居のご家族
- 妊娠を希望する10代後半から40代の女性



※妊娠中は予防接種を受けることが出来ません。また、予防接種後2か月間は避妊が必要です。

※予防接種を希望する場合は、お近くの医療機関（内科、小児科など）にご相談ください。

## 大人の風しん予防接種費用助成について

あわら市では、妊婦と胎児を風しんから守るため、風しんワクチンの接種費用を助成しています。

|        |                                                                                                                                                                                              |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 助成対象者  | あわら市に住所がある（住民票がある）人で、次のいずれかに該当する人<br>① 妊娠予定・妊娠希望の女性で、風しん抗体が陰性の人<br>② 風しん抗体が陰性の妊婦の同居家族のうち、風しん抗体が陰性の人                                                                                          |
| 助成額    | 風しんワクチン接種の場合は3,000円<br>麻しん風しん混合ワクチン接種の場合は5,000円                                                                                                                                              |
| 助成回数   | 一人につき1回                                                                                                                                                                                      |
| 申請方法   | 予防接種後1ヶ月以内に、次の物を持って保健センター（国影13-13）にお越しください。<br>① 風しんワクチンまたは麻しん風しん混合ワクチンを接種したことが分かる領収書<br>② 予防接種を受けた人の風しん抗体価が陰性と分かる検査結果<br>③ 風しん抗体が陰性の妊婦の同居家族が予防接種を受けた場合、妊婦の風しん抗体価が陰性と分かる検査結果<br>④ 振込口座が分かるもの |
| 助成期間   | 令和8年3月31日まで                                                                                                                                                                                  |
| 問い合わせ先 | あわら市こども家庭センターこあらっこ 電話 73-8010                                                                                                                                                                |

# 風しんの無料抗体検査事業について

福井県では、次の方を対象に、風しんに対する十分な免疫をもっているかを確認する抗体検査を無料で実施しています。

|        |                                                                                                                                                                                                                        |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 対象者    | 以下の●すべてに当てはまる方が対象となります。 <ul style="list-style-type: none"><li>● 福井県内に住所がある</li><li>● 過去に風しんにかかったことが明らかでない</li><li>● 明らかな風しんの予防接種歴がない</li><li>● 過去に風しんの抗体検査を受けたことがない</li><li>● 検査の結果、十分な免疫がない場合、風しんの予防接種を希望する</li></ul> |
| 実施医療機関 | 福井県のホームページまたは医療機関にご確認ください。                                                                                                                                                                                             |
| 実施期間   | 令和7年4月1日～令和8年3月31日                                                                                                                                                                                                     |
| 検査費用   | 無料                                                                                                                                                                                                                     |
| 持参するもの | 現住所を確認できるもの（健康保険証や運転免許証）                                                                                                                                                                                               |
| 問い合わせ先 | 坂井健康福祉センター 電話 0776-73-0600                                                                                                                                                                                             |

## 参考 生年月日ごとの風しんワクチンの定期接種状況

※個人の接種状況は母子健康手帳でご確認ください。

| 生年月日                        | 風しんワクチンの定期接種の状況                            |
|-----------------------------|--------------------------------------------|
| 昭和37年4月1日生まれ以前              | ×：ワクチン接種なし                                 |
| 昭和37年4月2日<br>～昭和54年4月1日生まれ  | △：女子のみ対象<br>(中学時に1回)                       |
| 昭和54年4月2日<br>～昭和62年10月1日生まれ | △：男女とも対象<br>(中学時に1回)                       |
| 昭和62年10月2日<br>～平成2年4月1日生まれ  | △：男女とも対象<br>(幼児期に1回)                       |
| 平成2年4月2日<br>～平成12年4月1日生まれ   | ○：男女とも対象<br>(幼児期に1回、中学1年生または高校3年生に1回の合計2回) |
| 平成12年4月2日生まれ以降              | ○：男女とも対象<br>(幼児期に1回、小学校入学前に1回の合計2回)        |

×や△：ワクチンを受けていない、または1回しか受けていない可能性があります。

特にご家庭に妊婦の方がいる場合や今後、妊娠を希望する場合は予防接種をご検討ください。