

盛岡市風しん抗体検査受診者様へ

盛岡市では、感染症の発生の予防・まん延防止及び治療対策の推進を目的に、風しん抗体検査を無料で実施いたします。

風しん抗体検査の対象者及び申込手続きなどは以下のとおりです。

なお、検査を希望される場合は、事前に医療機関にお問い合わせ願います。

対象者

○ 風しんの抗体検査を受ける日において、盛岡市の住民で、次の(1)のいずれかに該当する者とする。ただし、(2)に該当する者は除く。

(1) 本事業の対象者

ア 妊娠を予定している女性

イ 「風しん抗体価が低い※¹妊娠を予定している女性」の配偶者※²及び同居者※³

ウ 「風しん抗体価が低い※¹妊婦」の配偶者※²及び同居者※³

(2) 本事業の対象から除く者

ア 過去に本事業による抗体検査を受けたことがある者

イ 本事業以外の風しんに係る抗体検査を受けた結果、十分な量の風しんの抗体※⁴があることが判明し、当該予防接種を行う必要がないと認められる者

ウ 昭和37年4月2日から昭和54年4月1日までの間に生まれた男性（風しんの追加的対策事業の対象者）

※1、※4 風しんの抗体価が低いとは、HI抗体価16倍以下（EIA価では8.0未満）です。

※2 配偶者には、婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。

※3 同居者とは、生活空間を同一にする頻度が高い者とする。

助成額

○ 対象者は無料で検査します。

※対象者以外は、各医療機関の料金（有料）となります。

検査対象期間

○ 令和6年4月1日 から 令和7年3月31日 まで

受診方法

○ 検査を実施する各医療機関に備え付けの「問診票」に必要事項を記載の上、本人確認ができるもの（免許証、健康保険証等）と一緒に申込みしてください。

※ 検査対象者（1）イ、ウの風しん抗体価が低い女性または妊婦の配偶者の場合は、妊婦の抗体価が記載された書類（母子健康手帳等）もご持参ください。

検査結果

○ 検査結果は、検査実施医療機関で結果確認してください。

予防接種

○ 風しん抗体検査の結果、抗体価が低い方で、風しんの予防接種を希望される場合は、自己負担となりますので、料金については接種する医療機関にお問い合わせ願います。

【問い合わせ先】

盛岡市保健所 指導予防課（感染症対策担当）
〒020-0884 盛岡市神明町3番29号 TEL019-603-8244