

風しん抗体検査 及び 風しん任意予防接種 の対象者確認用フローチャート

(1)妊娠を希望する女性 (2)妊娠を希望する女性の夫及び同居家族 (3)妊婦の夫及び同居家族

【スタート】

酒田市に住所登録がありますか？

ある	ない
----	----

住民登録のある市町村にお問い合わせください

今までに風しん抗体検査を受けたことはありますか？

ない	ある
----	----

風しん抗体検査結果は？

A 【陰性】 抗体価が低い HI法16倍以下 EIA法8.0未満	【陽性】 抗体価が十分ある HI法32倍以上 EIA法8以上
--	---

対象外です

妊娠を希望している女性ですか？

はい	いいえ
----	-----

妊娠を希望する女性の夫または同居家族ですか？

はい	いいえ
----	-----

妊婦の夫または同居家族ですか？

はい	いいえ
----	-----

対象外です

令和8年4月1日時点で 31～50歳ですか？

はい	いいえ
----	-----

対象外です

妊娠を希望する女性は、令和8年4月1日時点で 31～50歳でしたか？

はい	いいえ
----	-----

対象外です

S37.4.2～S54.4.14生まれの男性へ。R7.3.31までに抗体検査をし、抗体価が低かった方には、無料接種のハガキ(接種期限R9.3.31)をお送りしております。該当の場合は、そちらをご利用ください。

「妊娠を希望する女性」または「妊婦」の夫または同居家族は、誕生日が平成7年4月1日以前生まれですか？

平成7.4.1以前生まれ (令和8年4月1日時点で31歳以上)	平成7.4.2以降生まれ
------------------------------------	--------------

対象外です

「妊娠を希望する女性」または「妊婦」の風しん抗体検査結果は？

B 【陰性】 抗体価が低い HI法16倍以下 EIA法8.0未満	【陽性】 抗体価が十分ある HI法32倍以上 EIA法8以上
--	---

対象外です

今までに風しんにかかったことはありますか？

ない	不明	ある
----	----	----

対象外です

夫または同居家族は、今までに風しんにかかったことはありますか？

ない	不明	ある
----	----	----

対象外です

今までに風しんワクチン(MR、MMRを含む)を2回接種したことはありますか？

ない	ある
----	----

対象外です。

・風しん単独ワクチン
・MR: 麻しん風しん混合ワクチン
・MMR: 麻しん風しんおたふく混合

【注意】●酒田市のシステムで接種歴を確認しています。助成の申請後、接種歴が判明した場合は対象となります。●母子健康手帳などで接種履歴を確認してください。●酒田市に転入されている方は接種履歴が確認できませんので、転入前の市町村役場に確認してください。

酒田市風しん抗体検査・予防接種の助成の対象となります。
なお、以下の条件に該当する場合がありますので、申請の際にご確認ください。

条件

- ① 予防接種の費用助成については、風しん抗体検査を実施し抗体価が低かった場合のみ、予防接種費用も助成になります。
- ② **A** に該当する方は予防接種のみの助成となります。
- ③ **A** **B** に該当の方は、抗体検査の結果のコピー(写真)を、申請時に添付してください。
申請・・・ 申請(オンライン申請可)を受け付けます。酒田市の風しん抗体検査・予防接種の「助成券」を交付します。

なお、平成7年4月2日以降に生まれた方は、定期接種で風しん予防接種を2回接種する機会があった方なので対象外としております。