

【成人対象】風しんにかかる各種助成事業の対象者

風しんにかかる各種助成事業の対象にあてはまるかを確認するためにご使用ください。

(注意：麻しん予防の事業ではありませんので、麻しんの抗体価は問いません。)

フロー図

男性

女性

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

下記①～⑤にあてはまる者(「左記の生年月日の男性」を除く)

- ① 妊娠希望の女性
- ② 妊娠希望の女性の配偶者
- ③ 妊娠中の女性の配偶者
- ④ 妊娠希望の女性の同居者
- ⑤ 妊娠中の女性の同居者

令和6年4月1日より、大阪府が②風しん抗体検査の対象者に「同居者」追加。

【国】成人男性対象

① 風しん抗体検査

自己負担額：無料

【対象】クーポン券を持参した
全国の市町村の住民

< 全国の委託医療機関で受検可能 >

【大阪府】② 風しん抗体検査 (自己負担額：無料)

【対象】大阪府内の市町村(政令・中核市を除く)の住民[※]で、
かつ、上表の①～⑤にあてはまる者
※詳細は、大阪府が配布する「手引き」参照。

< 大阪府内の委託医療機関で受検可能 >

【条件あり】
「妊娠希望」または
「妊娠中」の女性の
配偶者・同居者

抗体検査の結果 HI法16倍以下[※]

抗体検査の結果

HI法8倍以下[※]

抗体検査の結果

HI法16倍以下[※]

※HI法以外の方法であっても、同等の結果であると
考えられるものは対象となります。
(詳しくは、裏面を参照してください。)

【守口市】任意接種 妊娠希望 ④ 風しんワクチン等の 任意接種費用の助成事業

★MR混合と風しん単体、いずれも請求可能です。

自己負担額：2,000円

【対象】守口市民で、
かつ、下記①～⑤にあてはまる者
(クーポン券は不要。本人確認書類で住所確認。)

- 【対象】
- ① 妊娠希望の女性
 - ② 妊娠希望の女性の配偶者
 - ③ 妊娠中の女性の配偶者
 - ④ 妊娠希望の女性の同居者 ← 追加
 - ⑤ 妊娠中の女性の同居者 ← 追加

令和6年5月7日より、④の事業の対象に「同居者」追加。

< 守口市内委託医療機関のみで接種可能 >

【国】定期接種 成人男性対象

③ 風しんの第5期定期接種

★MR混合ワクチンのみ請求可能です。

自己負担額：無料

【対象】クーポン券を持参した
全国の市町村の住民

< 全国の委託医療機関で接種可能 >