


妊娠を希望する女性やその配偶者などを対象に 風しん予防ワクチン接種(任意接種)の費用の 一部公費助成を実施しています。

令和8年
4月1日
改訂版

対象者	対象者は、下記のⅠ～Ⅲのすべての項目に該当する方で、かつ、「※対象外」にあてはまらない方		
	Ⅰ 接種日当日、守口市民である(守口市に住居票がある)方	この事業において、配偶者は、原則「婚姻関係にあるパートナー」のことであり、同居者は、「住民票の住所地が一致している者」のことであり、 例外的に「妊娠中の女性の配偶者の場合は未婚のパートナー」なども、助成対象となる場合があります。事前に守口市市民保健センターへご相談ください。	
	※守口市外に住居票がある人は、お住まいの市町村にお問い合わせください。		
	Ⅱ 下記①～⑤のいずれかにあてはまる方		
① 妊娠を希望する女性 (妊娠している女性は対象外*) ② 妊娠を希望する女性の配偶者 ③ 妊娠中の女性の配偶者 ★ ④ 妊娠を希望する女性の同居者 ★ ⑤ 妊娠中の女性の同居者 ※女性は、接種前1か月間と接種後2か月間は必ず避妊してください。			
★R6.5.7より追加→	Ⅲ 風しんの抗体検査を受けた結果、「HI法16倍以下相当※」の方		
	※「HI法16倍以下相当」とは、下表に示すいずれかの抗体価に該当することをいう。		
	測定キット名(製造販売元)	検査方法	抗体価(単位等)
	風疹ウイルスHI試薬「生研」(デンカ生研株式会社)	赤血球凝集抑制法(HI法)	16倍以下(希釈倍率)
	R-HI「生研」(デンカ生研株式会社)	赤血球凝集抑制法(HI法)	16倍以下(希釈倍率)
	ウイルス抗体EIA「生研」ルベラ IgG(デンカ生研株式会社)	酵素免疫法(EIA法)	8.0未満(EIA価)
	エンザイグノスト B 風疹/IgG(シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社)	酵素免疫法(EIA法)	30未満(国際単位(IU)/ml)
	バイダス アッセイキット RUB IgG(シスメックス・ピオメリュー株式会社)	蛍光酵素免疫法(ELFA法)	45未満(国際単位(IU)/ml)
	ランピア ラテックス RUBELLA(極東製薬工業株式会社)	ラテックス免疫比濁法(LTI法)	30未満(国際単位(IU)/ml)
	ランピア ラテックス RUBELLA II(極東製薬工業株式会社)	ラテックス免疫比濁法(LTI法)	35未満(国際単位(IU)/ml)
	アクセス ルベラ IgG(ベックマン・コールター株式会社)	化学発光酵素免疫法(CLEIA法)	45未満(国際単位(IU)/ml)
	i-アッセイ CL 風疹 IgG(株式会社保健科学西日本)	化学発光酵素免疫法(CLEIA法)	14未満(抗体価)
	BioPlex MMRV IgG(バイオ・ラッド ラボラトリーズ株式会社)	蛍光免疫測定法(FIA法)	3.0未満(抗体価AU*)
	BioPlex ToRC IgG(バイオ・ラッド ラボラトリーズ株式会社)	蛍光免疫測定法(FIA法)	30未満(国際単位(IU)/ml)
	Rubella-Gアポット(アポットジャパン株式会社)	化学発光免疫測定法(CLIA法)	25未満(国際単位(IU)/ml)
※対象外	① 過去にこの助成を受けたことがある方は対象外。 ② 委託外の医療機関で受けた場合は対象外。(償還払いによる助成は実施していません。) ③ 昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの方で、令和7年3月31日までに受けた風しん抗体検査の結果、風しん5期定期接種対象者はこの事業の対象外。※抗体価の数値により対象の可能性あり。詳細は市ホームページ参照。		

ワクチンの種類	麻しん風しん混合ワクチン または 風しん単体ワクチン	実施期間	令和8年4月1日から 令和9年3月31日まで	※年度単位で実施中です。令和9年4月以降の実施については改めてお知らせします。
本人負担額	2,000円	実施場所	守口市内の委託医療機関 (裏面参照)	
助成回数	生涯1回限り	申込方法	直接、委託医療機関(裏面参照)に予約してください。	
接種日当日の持ち物	1 本人確認書類 ※マイナンバーカードや運転免許証など 2 風しん抗体検査の結果 ※コピー可。過去5年以内のものであれば有効。 3 本人負担額 2,000円 4 ③妊娠中の女性の配偶者または⑤妊娠中の女性の同居者の場合は、1～3に加えて4も必要。 出生予定の子の母子健康手帳「子の保護者欄」のコピー ※父母の氏名が記入されていることを確認します。⑤同居者の場合は、母の氏名のみでも可。			

問合せ先: 守口市健康推進課 (市民保健センター) ☎ 6992-2217

【大阪府】 風しん抗体検査	風しん抗体検査の結果をお持ちでない方へ 上記の対象者Ⅰ及びⅡに該当する方向けに、大阪府が「風しん抗体検査」の事業を実施中。 大阪府内の委託医療機関にて、無料で風しん抗体検査を受けることが可能です。 詳細は、大阪府のホームページをご参照ください。	
------------------	---	---

【守口市】令和8年度「妊娠の希望の女性等」対象 風しん任意接種の費用一部助成事業 委託医療機関

令8年4月現在

No	医療機関名	住所	電話番号(06)	麻しん・ 風しん	風しん 単体
1	(医)秋田医院	東町1-12-1	6903-3050	○	○
2	秋山医院	松月町4-34	6991-2710	○	○
3	(医)天野医院	八雲西町2-16-13	6992-2326	○	
4	(医)粟井胃腸科内科	淀江町3-7(1F)	6909-5101	○	○
5	石井内科医院	梶町4-4-12	6907-3712	○	
6	(医)井上医院	土居町3-9	6991-2931	○	○
7	内田診療所	東光町1-28-11	6992-2780	○	
8	大槻医院	高瀬町5-6-15	6991-3576	○	
9	岡井医院	竹町6-7	6991-4119	○	○
10	(医)小野山診療所	本町2-5-32	6991-0385	○	○
11	かじうらクリニック	大日町3-25-17	6901-2995	○	
12	加藤クリニック	西郷通1-10-1(1F)	6992-8606	○	○
13	川嶋レディースクリニック	京阪本通2-8-11(2F)	6995-5525	○	○
14	北原医院	大久保町4-1-7	6902-3623	○	○
15	木下クリニック	八雲中町2-12-26(1F)	6903-1072	○	○
16	(医)さかいクリニック	大日東町1-18(3F)	6904-0005	○	○
17	酒井内科	寺方元町1-16-18	6992-7655	○	○
18	さくらクリニック	寺方錦通1-10-3	6994-8739	○	○
19	(医)塩見クリニック	金田町1-21-41	6901-7733	○	○
20	(医)健智会 しみずファミリークリニック	藤田町5-8-5	6914-4390	○	○
21	(医)綾美会 白井医院	西郷通1-15-18	6991-3290	○	
22	(医)すがの診療所	菊水通2-4-10	6996-3971	○	○
23	(医)杉島医院	大枝北町10-3	6991-2986	○	○
24	ちはるクリニック	八雲北町2-10-9(1F)	6991-8335	○	○
25	てらかたクリニック	南寺方中通2-2-23	6439-8063	○	○

No	医療機関名	住所	電話番号(06)	麻しん・ 風しん	風しん 単体
26	戸田診療所	八雲東町2-57-6	6909-1318	○	○
27	中村医院	大庭町1-22-21	6908-0037	○	○
28	(医)中村医院	京阪本通2-10-14	6991-1647	○	○
29	博多医院	寺方本通4-3-14	6993-4041	○※	○※
30	はかたクリニック	寺方元町1-16-18	6995-6780	○	○
31	菱田医院	南寺方中通1-5-1	6991-2872	○	○
32	福島医院	松月町2-20	6993-5050	○	○
33	(医)袋井医院	南寺方中通3-10-8	6995-2086	○	○
34	ふさおかこどもクリニック	日向町6-13	6991-1611	○	○
35	松下記念病院	外島町5-55	6992-1231	※※	※※
36	(医)水谷クリニック	八雲北町3-37-40	6992-3333	※※	※※
37	(医)恵珠会 みずたに皮膚科	京阪本通2-3-5(1F)	6996-2810	○	
38	むらかわ内科	大久保町5-68-9	6995-4749	○	○
39	(医)誠心会 森口医院	大枝西町15-8	6991-0593	○	○
40	(社医)弘道会 守口生野記念病院	佐太中町6-17-33	6906-1100	○	○
41	(医)博愛会 守口診療所	東光町1-22-20	6992-1081	○	○
42	(医)清水会 もりぐち清水会病院	河原町3-12	6997-0101	○	
43	(医)慈恩会 森脇クリニック	南寺方東通3-1-14	6995-7700	○	○
44	(医)山中クリニック	佐太東町2-3-5	6905-2255	○	
45	吉岡医院	京阪北本通4-7	6991-2859	○	
46	よしおかクリニック	滝井西町2-2-6	4397-7230	○	
47	よしなクリニック	京阪本通2-3-1(2F)	6991-6276	○	○
48	米田医院	藤田町4-48-5	6916-0300	○	
49	(医)創健会 頼内科胃腸科	滝井元町1-8-7(1F)	6991-6311	○	

「○※」は、かかりつけ患者のみ実施。

「※※」は、予約枠に制限がありますので、相談が必要です。

※予約が必要な場合や接種を取りやめることもありますので、事前に連絡することをおすすめいたします。