


令和8年度

天童市風しん予防接種促進事業のお知らせ

天童市では赤ちゃんの先天性風しん症候群の予防を目的として、下記の方を対象に風しん抗体検査並びに風しん予防接種《任意接種》費用を助成します。

抗体検査の対象者	<p>① 31歳から50歳（昭和51年4月2日生まれ～平成7年4月1日生まれ）の妊娠を希望している女性</p> <p>② 31歳から50歳（昭和51年4月2日生まれ～平成7年4月1日生まれ）の妊娠を希望している女性（抗体価がHI換算で16を超える方、風しんにかかったことがある方、風しんの予防接種を2回実施した方は除く）の夫および同居家族</p> <p>③ 妊婦（抗体価がHI換算で16以下）の夫および同居家族</p> <p>※いずれかに該当する、天童市に住民票を有する方で、抗体検査で抗体価が十分でないと判定された場合、予防接種を受けることができる方。</p> <p>※ただし、妊娠中の方、風しんにかかったことがある方、過去に風しん抗体検査を受けたことがある方、風しん予防接種(MRワクチンを含む)を2回以上受けた方を除きます。</p>			
実施期間	令和8年4月1日～令和9年3月31日			
自己負担額	<p>(1) 風しん抗体検査 無料（全額公費により補助）</p> <p>(2) 抗体検査の結果、抗体価が十分でないと判定された方に対する予防接種</p> <ul style="list-style-type: none">・風しんワクチン 2,000円・麻しん風しん混合ワクチン 3,000円 <p>助成を受けられるのは、1人1回限りとなります</p> 			
検査及び予防接種を希望する方	<p>事前に、「天童市風しん抗体検査申請書」の手続きが必要となりますので、市健康課(天童市健康センター内)にお越しください。</p> <p>【持ち物】・本人現住所を確認できるもの(マイナンバーカードや運転免許証など)</p> <ul style="list-style-type: none">・対象者③の方は母子手帳(原本)が必要です。			
市内実施医療機関	奥山こども医院	658-7677	いがらしクリニック	658-1123
	神村内科医院	654-0300	小幡皮膚科医院	653-1781
	さいとう内科胃腸科クリニック	658-6622	クリニックあこがれ	652-3281
	さとう医院	653-1433	さとうウイメンズクリニック	652-1117
	菅原内科胃腸科医院	655-4180	天童市民病院	654-2511
	天童ハート小児科	Web参照	天童ファミリークリニック	666-3333
	天童西口クリニック	665-0070	つちだ子どもクリニック	687-1259
	内科・胃腸科高橋医院	653-5664	星川内科クリニック	616-7277
	干布後藤医院	654-4701		
	健康課での手続きを終えてから、医療機関に御予約ください。 ※抗体検査の結果により、抗体価が十分と判定された場合は、ワクチン接種の対象とはなりません。			

問合せ先 天童市健康センター 健康課

天童市駅西5-2-2 (電話023-652-0884)