

19歳以上の方の

風しん予防接種助成

自己負担額 (費用の約半額)

麻しん風しん混合ワクチン 5,000円

風しん単抗原ワクチン 3,000円

*生活保護受給者は、受給証明書を添付すると自己負担は免除

妊婦が妊娠初期に風しんに感染すると、おなかの赤ちゃんも風しんに感染し、先天性風疹症候群*の赤ちゃんが生まれることがあります。

※先天性風しん症候群の主な症状は、先天性の白内障、心疾患、難聴などです。



風しんにかからないようにしましょう

妊娠中の方は
予防接種が
できません。

助成を受けられる人

- 足立区に住所がある
- 抗体検査で風しんの抗体価が低い*
ことが明らかである
- 19歳以上

上記すべてに当てはまる方

※HI法 : 32未満
EIA法 : 8.0未満

実施期限
平成31年
3月31日まで

申込み方法

窓口での申込み方法

- 保健予防課または保健センター等の窓口で手続きをし、当日予診票を交付

電話での申込み方法

- 電話での申込みをご希望の場合は、保健予防課まで連絡することで、予診票を後日郵送

*区内指定医療機関のみで受けられます。

名称	所在地	電話番号
保健予防課保健予防係	中央本町1-17-1 区役所南館2階	03-3880-5892
江北保健センター	西新井本町2-30-40	03-3896-4004
千住保健センター	千住仲町19-3	03-3888-4277
竹の塚保健センター	西竹の塚1-11-2 エミエルタワー竹の塚2階	03-3855-5082
中央本町地域・保健総合支援課	中央本町1-5-3 足立保健所内	03-3880-5351
東部保健センター	大谷田3-11-13	03-3606-4171

