

# 風しん第5期定期予防接種（市町村事業） と県の無料抗体検査対象の考え方

検査を受ける方が、①～③のいずれかに該当しますか。

- ①妊娠を希望する女性
- ②妊娠を希望する女性の夫または同居者
- ③妊婦（風しん抗体価が低い者に限る）の夫または同居者

はい

いいえ

検査を受ける方が、昭和37年4月2日から昭和54年4月1日までの間に生まれた男性ですか。

検査を受ける方が、昭和37年4月2日から昭和54年4月1日までの間に生まれた男性ですか。

いいえ

はい

はい

いいえ

県の風しん抗体検査事業の対象

追加的対策（市町村事業）の対象

追加的対策（市町村事業）の対象

事業の対象外

抗体検査  
（クーポン券なし）

抗体検査  
（クーポン券あり）

抗体検査  
（クーポン券あり）

方法	結果		
HI法	8倍以下	8-16倍以下	16倍より高い
その他	上記同程度	上記同程度	上記同程度

結果		
8倍以下	8-16倍以下	16倍より高い
上記同程度	上記同程度	上記同程度

結果
8倍以下
上記同程度

**予防接種をお勧めします**

お住まいの市町村で予防接種の助成が受けられることがありますので、別紙を確認してください

**第5期定期予防接種の対象**

無料で予防接種が受けられます

**予防接種をお勧めします**

お住まいの市町村で予防接種の助成が受けられることがありますので、別紙を確認してください

**第5期定期予防接種の対象**

無料で予防接種が受けられます

**十分な量の風しん抗体があるため予防接種は不要です**

**十分な量の風しん抗体があるため予防接種は不要です**