

風しん追加的対策対象者 様

関川村長 加藤 弘

成人男性を対象とした風しんの追加的対策のご案内

貴方様は、成人男性を対象とした風しんの「追加的対策の対象」になりましたのでご案内いたします。つきましては、下記及び別紙をお読みになり、抗体検査や予防接種を受けることをお勧めします。

※3年度末現在で、接種済の確認ができていない方にご案内しております。この案内がお手元に届く前に接種を済まされた方は対象から外れますので、この案内は破棄してくださるようお願いいたします。

記

- 1 対象 昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性
※上記対象のうち、令和元から3年度までの間に検査を受けた方は除きます。
- 2 料金 無料
- 3 助成回数 抗体検査、予防接種ともに1人1回
- 4 当日持参するもの

| 持参するもの | 抗体検査 | 定期 予防接種 |
|--|------|------------|
| ① 同封のクーポン券 【有効期限】2023（令和5）年3月31日 ※令和元～3年度のクーポンは使用できません | ○ | ○ |
| ② 健康保険証や運転免許証など住所、氏名、生年月日が確認できるもの | ○ | ○ |
| ③ 風しん抗体価が「陰性」と記載されているもの (風しん抗体検査結果が記載された風しんの抗体検査受診票等) | × | ○ |

※持参しなかった場合は原則として検査・予防接種を受けることができませんのでご注意ください。

5 追加的対策の流れと内容

(1) クーポン券が届きます。

人間ドックや職場健診を受ける方は、事前にクーポン券で抗体検査が受けられるか健診機関に確認しましょう！！

(2) 抗体検査を受けます。受検方法は下記①～③のうち1つ選択できます。

- 受検方法：① 事業所（勤務先）健診（人間ドックを含む）
- ② 風しん追加的対策事業委託医療機関（裏面参考）
- ③ 村実施の特定健診（村実施の特定健診を受診する人に限る）

(3) 抗体検査の結果、抗体が陰性の場合、定期予防接種の対象となります。

- 接種場所：委託医療機関へ接種日、接種時間、予約が必要か等、必ずお問い合わせの上、受診してください。

6 その他

- 関川村以外の市町村に転出した場合、同封のクーポン券は使用できません。
転入先市町村でのお手続きの際に、「成人男性を対象とした風しんの追加的対策」担当課等につないでいただくなどしてご確認ください。
- 委託医療機関・健診機関は、本事業に参加している全国の医療機関等で受けることができます。医療機関等リストや、詳しい情報については、厚生労働省のホームページ（「風しんの追加的対策」で検索できます）をご覧ください。
関川村及び村上市の医療機関一覧表は裏面に記載していますので、ご確認ください。

1～6につきまして、ご不明な点がありましたら下記までご連絡ください。

お問い合わせ先：
関川村役場 健康福祉課 保健師
電話 (0254) 64-1472 (課直通)

関川村及び村上市の風しんの追加的対策事業委託医療機関一覧表

| 地区名等 | 実施機関名 | 所在地 | 電話番号 | 【受託範囲】 風しんの | |
|-------|--------------------|----------------|--------------|----------------|-------------|
| | | | | 抗体検査 | 第5期 予防接種 |
| 関川村 | 関川診療所 | 岩船郡関川村下関 515-1 | 0254-64-1051 | ○ | ○ |
| | 佐藤内科小児科医院 | 岩船郡関川村下関 915 | 0254-64-1047 | ○ | ○ |
| 荒川地区 | 荒川中央クリニック | 村上市藤沢 7-19 | 0254-50-5222 | ○ | ○ |
| | 佐野医院 | 村上市坂町 3262-7 | 0254-50-5170 | ○ | ○ |
| | 県立坂町病院 | 村上市下鍛冶屋 589 | 0254-62-3111 | ○ | ○ |
| 神林地区 | 澤田医院 | 村上市北新保 678 | 0254-66-7811 | ○ | ○ |
| | 鈴木医院 | 村上市有明 848 | 0254-66-5307 | ○ | ○ |
| 村上市地区 | いが医院 | 村上市南町 2-8-30 | 0254-50-7123 | ○ | ○ |
| | おばた耳鼻科 | 村上市新町 6-53 | 0254-62-7830 | ○ | ○ |
| | しぶや小児科医院 | 村上市新町 6-83 | 0254-53-8787 | ○ | ○ |
| | たなか皮ふ科クリニック | 村上市新町 9-90 | 0254-53-4112 | ○ | ○ |
| | おたべ医院 | 村上市石原 4-7 | 0254-53-5885 | ○ | ○ |
| | さくら内科クリニック | 村上市仲間町 233-1 | 0254-53-1113 | ○ | ○ |
| | 羽鳥医院 | 村上市松原町 1-10-16 | 0254-52-3097 | ○ | ○ |
| | 安齋医院 | 村上市岩船上町 1-16 | 0254-56-7415 | ○ | ○ |
| | 瀬賀医院 | 村上市吉浦 3060-8 | 0254-58-2220 | ○ | ○ |
| | 村上総合病院 | 村上市緑町 5-8-1 | 0254-53-2141 | ○ | ○ |
| | 肴町病院 | 村上市田端町 16-7 | 0254-53-2781 | ○ | ○ |
| | 村上市はまなす病院 | 村上市瀬波中町 12-18 | 0254-53-2890 | ○ | ○ |
| | 瀬波病院 | 村上市瀬波温泉 2-4-15 | 0254-50-1900 | ○ | ○ |
| 朝日地区 | つなしま内科クリニック | 村上市大場沢 3770-2 | 0254-72-0999 | ○ | ○ |
| 山北地区 | 青木医院 | 村上市府屋 604 | 0254-77-2003 | ○ | ○ |
| | 初野医院 | 村上市府屋 279-5 | 0254-77-2106 | ○ | ○ |
| | 医療法人徳洲会 山北徳洲会病院 | 村上市勝木 1340-1 | 0254-60-5555 | ○ | ○ |

風しんの追加的対策とは

- これまで風しん対策は、乳幼児及び妊娠を希望する女性等を中心に行ってきたところです。
- 風しんは感染力が強く、感染を拡大させないためには、社会全体が免疫を持つことが重要です。成人が感染すると「高熱」「発しん」の長期化など症状が重くなる場合があります。また、妊婦が感染すると、赤ちゃんが先天性風しん症候群（目、耳、心臓などの障害）を発生させる場合があります。
- 風しんの予防には、ワクチンが有効です。国は、風しん予防接種を受ける機会がなかった方を対象に、抗体検査を実施し、抗体のない方に予防接種を無料で実施することとしました。
- 村から、対象者へクーポン券を発送させていただきましたので、まずは抗体検査を受けてください。抗体価が低い方は予防接種で、風しんに対する免疫を持っていたことをお勧めします。

1 風しん抗体検査について

■実施期間

令和4年4月1日から令和7年3月31日まで

■対象者

昭和37年4月2日～昭和54年4月1日の間に生まれた男性で関川村に住所のある方

※上記対象のうち、令和元年～3年度までの間に検査を受けた方は除く

ただし、次に該当する方は対象外となります。

- A 過去に風しんの抗体検査を受け、結果が「陽性」であった記録がある方
- B 過去に風しんの予防接種を受けたことがあり、その記録がある方（MRやMMRなどの混合ワクチンも含めます）
- C 過去に検査で証明された風しんの罹患歴がある方（過去の新潟県風しん抗体検査事業も含みます。県風しん抗体検査の結果に関することについては、下記へお問い合わせください。）【お問合せ先】新潟県福祉保健部健康対策課（感染症対策係）電話：025-280-5200

※ 注意1 助成は1人1回限りです。

※ 注意2 A、B、Cの対象外の方であっても希望者は抗体検査を受けることができます。

■クーポン券の送付について

◆昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性で、過去にご案内した抗体検査を未実施の方へ、クーポン券を送付させていただきました。

◆クーポンの有効期限 2023（令和5）年3月31日

※令和元・2・3年度のクーポン券は使用できません。

■検査内容

風しん抗体検査（血液検査）

■自己負担額

無料

■検査場所・利用方法

（1）医療機関で受検する場合

「風しん抗体検査を受けたい」と委託医療機関へ申し出をし、クーポン券を持参のうえ、対象者要件の確認を受けてから、受検してください。

検査日、時間、予約が必要か等は、必ず委託医療機関にお問い合わせください。

結果の返却方法 検査後、実施した医療機関へ結果の返却方法のご確認をお願いします。

※村上市及び関川村の風しん追加的対策事業委託医療機関は別紙、「成人男性を対象とした風しんの追加的対策のご案内」裏面を参照してください。

※本事業に参加している全国の委託医療機関等でも受けられます。厚生労働省ホームページ（「風しんの追加的対策」で検索できます）をご覧ください。

（2）村実施の特定健診で受検する場合

村の特定健診を受診する人（国保被保険者等）は、特定健診で、風しん抗体検査を受検できます。

特定健診の当日に、「特定健診受診票」「個人記録票等」と一緒に「クーポン券」を持参し、受付に提出してください。

健診日時・会場

◆令和4年10月3日（月）～10月8日（土） 予定

結果の返却方法 検査結果は、特定健診の結果とともに返却されます。

(3) 事業所（勤務先）健診（人間ドックを含む）で受検する場合

「事業所健診で風しん抗体検査を受けたい」と事業者へ事前に申し出をし、クーポン券持参のうえ、対象者要件の確認を受けてから、受検してください。

検査日等は、必ず事業者（勤務先）又は事業者が行う健診機関へお問い合わせください。

結果の返却方法 検査後、事業者又は実施した健診機関へ結果の返却方法のご確認をお願いします。

■持ち物（忘れずに持参してください）

- 村発行のクーポン券（有効期限：2023（令和5）年3月31日）
- 健康保険証や運転免許証など住所、氏名、生年月日が確認できるもの

2 風しん定期予防接種について

この予防接種は定期予防接種です。効果や副反応※をよく理解し、不明な点は、予防接種を受ける前に医師に質問し、十分理解した上で接種を受けてください。

※副反応については、■接種にあたっての注意事項【予防接種の効果】【予防接種の副反応】をご確認ください。

■実施期間

令和4年4月1日から令和7年3月31日まで

■対象者

風しん抗体検査の結果、風しんの抗体が「陰性」（HI法で8倍以下、EIA法で6.0未満等）で関川村に住所のある方

※ 注意1 定期接種は1人1回です。（過去に村の風しん予防接種費用助成を受けた方は、対象外です。）

※ 注意2 風しん抗体検査の結果については、実施場所や時期は問いません。（本事業や県の抗体検査事業以外でも書類等で、検査方法と抗体検査の結果が陰性であることが確認できれば接種可能です。）

■対象ワクチン

麻疹風しん混合（MR）ワクチン

■自己負担額

無料（風しん抗体検査を実施せず、予防接種を受けた場合は全額自己負担となります。）

■接種場所・利用方法

「風しん定期予防接種を受けたい」と委託医療機関に申し出をし、クーポン券を持参のうえ、対象者であると確認を受けてください。

接種日、接種時間、予約が必要か等は、必ず、医療機関へお問い合わせのうえ、受診してください。

※村上市及び関川村の風しん追加的対策事業委託医療機関は別紙、「成人男性を対象とした風しんの追加的対策のご案内」を参照してください。

※本事業に参加している全国の委託医療機関等でも受けられます。厚生労働省ホームページ（「風しんの追加的対策」で検索できます）をご覧ください。

■持ち物（忘れずに持参してください）

- 村発行のクーポン券
- 健康保険証や運転免許証など住所、氏名、生年月日が確認できるもの
- 風しん抗体価が「陰性」と記載されているもの

※陰性：HI法で8倍以下、EIA法で6.0未満等）

※風しん抗体検査結果が記載された風しんの抗体検査受診票等）

■接種にあたっての注意事項

【風しんについて】

風しんは、風しん患者のせきやくしゃみに含まれる風しんウイルスの感染によっておこる病気で、潜伏期間は14～21日間です。軽いかぜ症状ではじまり、発熱、発疹、耳の後ろのリンパ節の腫れなどが主症状とされていますが、症状が出ないこともあります。抗体を持たない妊娠初期の妊婦が風しんウイルスに感染すると、心疾患、難聴、白内障などの障がいを起こす先天性風しん症候群の赤ちゃんが生まれることがあります。

【予防接種の効果】

予防接種を受けると95%以上が免疫を獲得することが出来ます。

【予防接種の副反応】

主な副反応は、発疹、紅斑、かゆみ、発熱、リンパ節の腫れ、関節痛などです。稀に生じる重大な副反応は、ショック、アナフィラキシー、急性血小板性紫斑病、急性散在性脳脊髄炎、脳炎、脳症などが報告されています。

【予防接種を受けることが出来ない方】

- 1 明らかに発熱（通常37.5℃以上）している方
- 2 重い急性疾患にかかっている方
- 3 この予防接種の接種液の成分によってアナフィラキシー（全身のアレルギー反応）を起こしたことがある方
- 4 風しんに係る抗体検査を受けた結果、十分な量の風しんの抗体があることが判明した方
- 5 当該予防接種に相当する予防接種を受けたことがあり、当該予防接種を行う必要がないと認められた方
- 6 その他、医師が接種不適切な状態と判断した方

【予防接種を受ける際に、医師とよく相談しなくてはならない方】

- 1 心臓病、腎臓病、肝臓病、血液の病気などの基礎疾患がある方
- 2 過去に予防接種で接種後2日以内に発熱、全身性発疹等のアレルギーを疑う症状がみられた方
- 3 この予防接種の接種液の成分に対して、アレルギーを起こす恐れがある方
- 4 過去にけいれん（ひきつけ）を起こした方
- 5 過去に免疫不全の診断をされたことがある方および近親者に先天性免疫不全の方がいる方

【予防接種を受けた後の一般的注意事項】

- 1 予防接種を受けた後30分間位は、急な副反応が起こることがあります。医師とすぐに連絡がとれるようにしておきましょう。
- 2 接種後4週間は副反応の出現に注意しましょう。
- 3 接種部位は清潔に保ちましょう。入浴は差し支えありませんが、接種部位をこするのはやめましょう。
- 4 接種当日はいつもの生活をしてかまいませんが、激しい運動や大量の飲酒は避けましょう。
- 5 接種後、接種部位の異常な反応や体調の変化があった場合は速やかに医師の診察を受けましょう。

【健康被害救済制度について】

定期予防接種後、引き起こされた副反応により、医療機関での治療が必要になる、生活に支障がでるような障害を残すなどの健康被害が生じた場合には、予防接種法による補償を受けることができます。国の審査会にて審議し、予防接種によるものと認定された場合に給付を受けることができます。

定期予防接種後の副反応などが生じた場合には下記までご連絡ください。

【お問い合わせ先】

関川村役場 健康福祉課 健康推進班 保健師

電話（0254）64-1472（課直通）