

和歌山市風しん抗体検査・予防接種対象者確認フローチャート

平成25年度以降に風しんの予防接種費用の助成を受けていない

はい

いいえ

次のすべてに該当しますか？

- ① これまでに風しんにかかったことがない又は不明
- ② これまでに風しん又は麻しん風しん混合ワクチンを接種したことがない又は不明
- ③ 過去に風しん抗体検査を受けたことがない又は不明

はい

いいえ

次のいずれかに該当しますか？

- ア) 妊娠を希望している女性の配偶者等（事実上婚姻関係にある者を含む）
- イ) 妊婦の配偶者等（事実上婚姻関係にある者を含む）

ア)に該当する

イ)に該当する

該当しない

妊婦の抗体価
がわからない

妊婦の抗体が高い
(HI法 32倍以上・EIA法 8.0以上)

妊婦の抗体価が低抗体
である(HI法 16倍以下
EIA法 8.0未満)

妊婦健診実施医療機関に
ご確認ください

抗体検査助成対象外です

***抗体検査の対象者となります。**

保健所にて事前手続き*が必要です。

「風しん抗体検査予診票申請書」に必要事項をご記入のうえ、**次の必要書類**を提示して抗体検査をお受けください。(※郵送での手続きも可能) 必要書類については【風しん抗体検査を希望される男性の方へ】でご確認ください。

低抗体：基準値
HI法 16倍以下
EIA法 8.0未満

イ)の方で**低抗体**の場合

ア)の方で低抗体の場合

高抗体の場合

予防接種助成対象者となります。

予防接種をお勧めします。

*市内承諾医療機関に予約の上、「和歌山市抗体検査結果票」を持って、自己負担4,600円をお支払いし、予防接種を受けください。

予防接種助成対象外です

すが予防接種をお勧めします。費用は医療機関にてご確認ください。

予防接種助成対象外です。

現時点では、風しんの免疫はあると判断されます。

次のすべてに該当しますか？

- ① 平成25年度以降に風しん抗体検査・予防接種費用の助成を受けたことがない
- ② これまでに風しんにかかったことがない又は不明
- ③ これまでに風しん又は麻しん風しん混合ワクチンを接種したことがない又は不明
- ④ これまでに風しん抗体検査を受けたことがない又は不明

はい

いいえ

抗体検査助成対象外です。

妊娠を希望している16歳以上50歳未満ですか？

いいえ

はい



***抗体検査の対象者となります。**

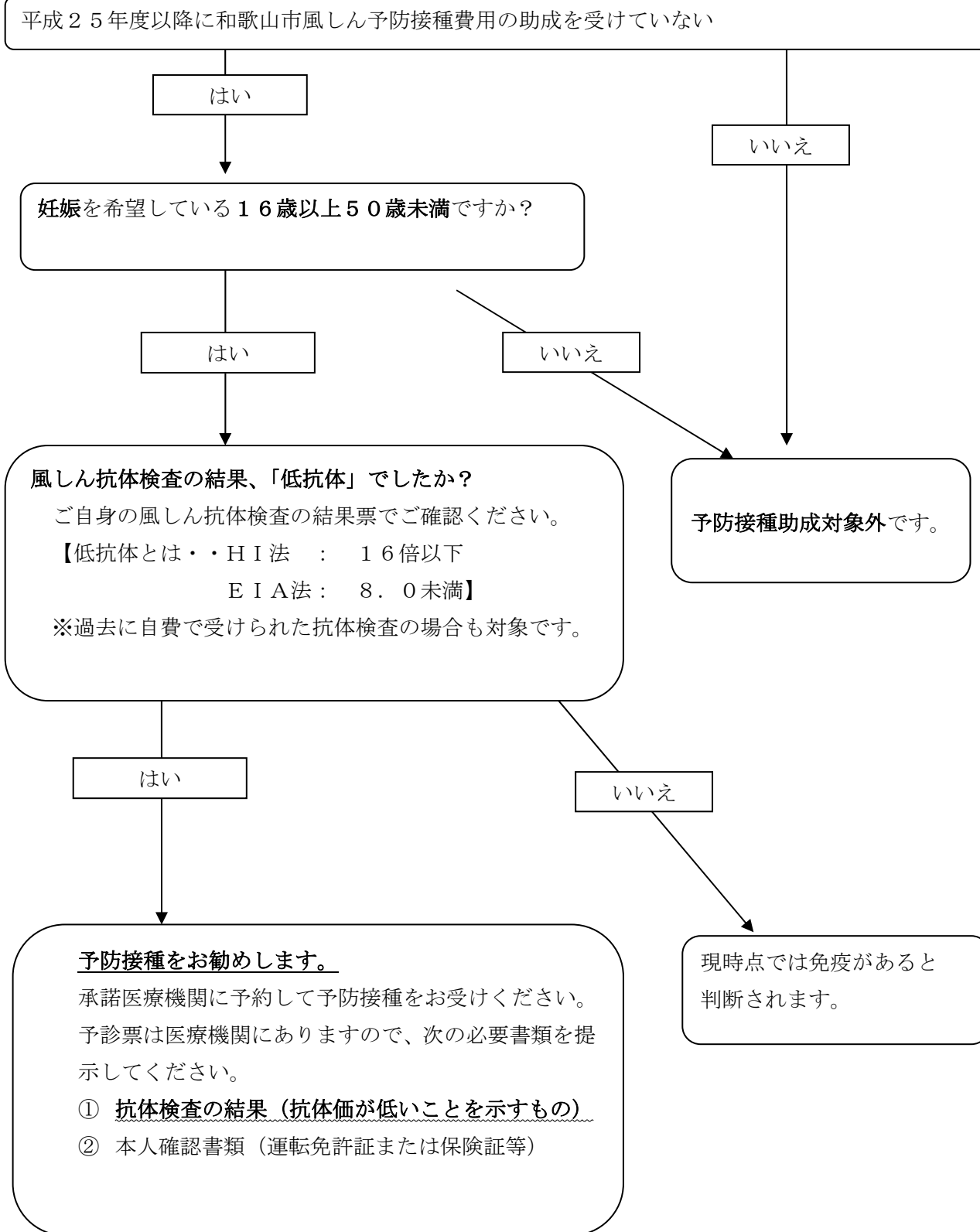
直接承諾医療機関に予約をしてください。医療機関に備えてある「風しん抗体検査予診票」に必要事項をご記入のうえ、次の書類を提示して抗体検査をお受けください。

- ① 本人確認書類（運転免許証または保険証等）



和歌山市風しん 予防接種 対象者確認フローチャート

女性用



お問い合わせ先：和歌山市保健所 保健対策課 感染予防対策班 TEL 488-5118

