

入善町風しんの任意予防接種費用等の助成のご案内

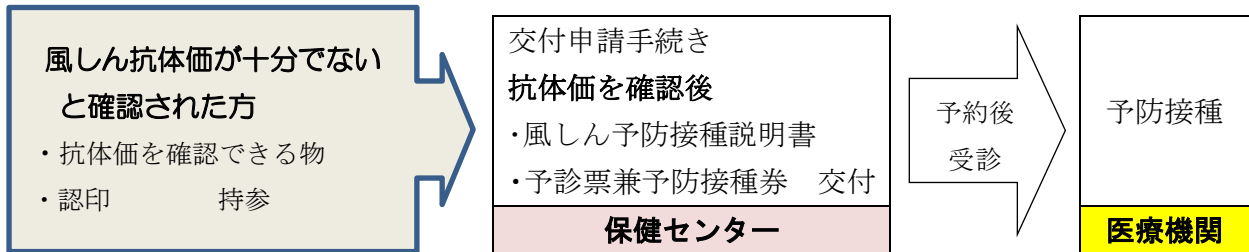
入善町では、妊娠期の風しんの感染を防ぎ、安心して産み育てる環境の推進と健康増進を図るため、下記の条件を満たす方に対して、任意予防接種の費用を助成します。

1. 接種対象者 入善町に住民登録があり、下記のいずれかの条件を満たす方
 - ①妊娠している女性の配偶者
 - ②妊娠を予定または希望している女性（50歳未満）
 - ③妊娠を予定または希望している女性の配偶者
 上記のいずれかの方で風しん抗体検査や妊婦一般健康診査等で風しん抗体価が十分でないと確認された方
2. 助成期間 令和5年4月1日(土)～令和6年3月30日(土)
3. 助成内容 予防接種 1人1回

麻疹風しん混合ワクチンの場合	5,000円
風しん単体ワクチンの場合	3,000円

 ※医療機関で設定する金額から、上記の助成金額を差し引いた差額は、自己負担となります。
4. 助成申請場所 入善町元気わくわく健康課 保健センター
5. 予防接種場所 入善町指定医療機関（別表1）

予防接種の受け方（手順）



別表1 指定医療機関

	医療機関名	住所	電話番号	MR	風しん単体
1	川瀬医院	入善町東狐 1031	72-0069	○	○
2	嶋田医院	入善町高島 269	76-0121	○	○
3	すみれ内科クリニック	入善町入膳 5494-1	32-5020	○	-
4	宝田医院	入善町入膳 3609-3	74-2288	○	○
5	谷川クリニック	入善町入膳 7726	72-0828	○	○
6	丸川病院	入善町青島 396-1	72-5150	○	○
7	山本クリニック	入善町入膳 139-3	74-0110	○	○
8	米澤医院	入善町入膳 7019-12	72-0039	○	-