風しん予防接種費用助成事業

対象

戸沢村内に住所を有し昭和４1年4月2日生～平成10年4月1日生まれ（19～50歳）で、次の①又は②に該当し、風しんの抗体検査を受け、抗体価が十分でないと確認された方が予防接種費用の助成を受けられます。

①妊娠を予定又は希望している女性とその夫

②妊婦（抗体価が十分あると確認できた方を除く）の夫及び同居家族

　ただし、妊婦、予防接種を2回以上接種したもの及び、風しんの罹患歴がある方は対象外となりますので、ご注意ください。

実施医療機関・助成額

　戸沢村中央診療所・抗体検査　2,480円　予防接種　6,400円

　その他医療機関　・抗体検査　5,000円　予防接種　10,000円

※その他医療機関で接種する場合は、上記金額が助成限度額となります。

必要な物

　①風しん予防接種費用助成申請書（様式第1号）

　②予防接種を受ける方の身分証明（運転免許証・保険証）

　③印鑑

　④通帳（その他医療機関で接種する場合）

接種の流れ

　①を健康福祉課健康推進係に提出し、抗体検査を受けていただき、抗体値が十分でないとされた場合は、予防接種を受けていただき、その領収証等を確認し助成いたします。

　予防接種を受けなかった場合は、抗体検査の金額を助成いたしますので、その領収証等をご持参下さい。