



福岡医発第1162号(地)

令和2年7月17日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 松 田 峻一良
(公 印 省 略)

風しんの追加的対策における抗体検査の受検及び
第5期定期予防接種促進の協力について

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

今般、標記の件について、福岡県保健医療介護部より協力依頼がありました。

さて、国はこれまで予防接種法に基づく風しんの定期接種を受ける機会がなく、風しん抗体保有率が他の世代に比べて低い、昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性を予防接種法に基づく定期接種の対象とし、全国で第5期の定期接種を実施しており、2022年3月までに、対象世代の男性の抗体保有率を90%以上に引き上げることを目標にしております。

つきましては、貴会の職員やその家族をはじめ、貴会会員に対し、風しん抗体検査の受検及び第5期定期予防接種促進への働きかけを行っていただきますようご協力お願い申し上げます。

小郡三井医師会より

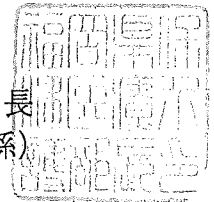
予防接種担当理事 橋本朋也
会長 島田昇二郎

2 疾病第 1851 号
令和 2 年 7 月 9 日

公益社団法人福岡県医師会長
公益社団法人福岡県病院協会長
一般社団法人福岡県私設病院協会長
公益社団法人全国自治体病院協議会福岡県支部長
一般社団法人福岡県精神科病院協会長

殿

福岡県保健医療介護部長
(がん感染症疾病対策課感染症対策係)



風しん抗体検査の受検促進の協力について（依頼）

平素より、本県の保健医療行政の推進にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、国では風しんの感染拡大を防止するため、抗体保有率が低い世代（これまで予防接種法に基づく定期接種を受ける機会が無かった昭和 37 年 4 月 2 日～昭和 54 年 4 月 1 日生まれの 41 歳～58 歳の男性）を対象に、抗体検査の結果、抗体がない場合に予防接種法に基づく定期接種として、無料でワクチン接種を行っています。

対象者には、令和元年度から令和 3 年度までの 3 ヶ年の間に、市町村から段階的に送付されるクーポン券を利用し、健康診断の機会や医療機関での受検が可能となっています。

つきましては、貴団体の職員やその家族をはじめ、傘下団体、関係団体等に対し、風しん抗体検査の受検促進の働きかけを行っていただきますよう、ご協力をお願いします。

－担当－

福岡県保健医療介護部

がん感染症疾病対策課 感染症対策係 坂田

〒812-8577 福岡市博多区東公園7-7

TEL(092)643-3597 FAX(092)643-3331

24 7.13

付

2144



風しんの感染拡大を防ぐため、風しんの追加的対策を行っています。

職場での定期健診時に、対象者が市区町村事業による抗体検査を受けられるよう、ご協力をお願いします。

2022年3月31日までの3年間に限り、風しんの抗体検査を職場での定期の健康診断と同一機会に実施できるよう、健診機関にお願いしています。

- ▶ 2022年3月31日までの期間に限り、**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**は風しんの定期接種※の対象者となりました。
※ 予防接種法（昭和23年法律第68号）第5条第1項の規定に基づく定期の予防接種
- ▶ 対象者の方には、市区町村から届く**クーポン券を利用して、まず抗体検査**を受けていた
だき、抗体検査の結果、十分な量の抗体がない方は、定期接種の対象となります。

以下の3点について、ご確認、ご協力をお願いします。

～ 市区町村事業のため費用のご負担はありません。対象者の利便性向上の観点から、ご検討ください。～

1 健診機関に対し、風しんの抗体検査の実施可否を確認

健診機関に、市区町村事業による風しんの抗体検査が実施可能であるかをご確認いただくなど、対象者が風しんの抗体検査を受ける機会が拡大するようご協力をお願いします。

★ 対象者がクーポン券を利用して抗体検査を受けられるのは、本事業に参加している健診機関に限られます。

2 対象となる労働者に対し、抗体検査を受けるよう呼びかけ

- ・ 定期健診の機会に風しんの抗体検査を受けるよう、対象者の方への普及啓発をお願いします。
- ・ 市区町村事業の抗体検査には、原則として**クーポン券と本人確認書類が必要**になりますので、対応をお願いします。（裏のQ4及びQ5参照）

1. 市区町村から送付されるクーポン券

- ・クーポン券を事前に回収したり、後日回収することで、当日の混乱を防ぐことができます。あらかじめ、健診機関と実施方法について調整してください。

2. 本人確認書類

- 定期健診で本人確認が行われる場合、あらためて本人確認書類の提示は必要ありません。

↓ 市区町村から送付されるクーポン券(イメージ)

	医療機関提出用			国保推進提出用			ご本人控え		
	種別	保険者番号	1	種別	保険者番号	1	種別	保険者番号	1
	請求者	OIC000000	123456	請求者	OIC000000	123456	請求者	OIC000000	123456
	請求元	3525456789		請求元	3525456789		請求元	3525456789	
抗がん剤療養費	品名	一三三四五六七八九〇一一二三四五六七八九十		品名	一三三四五六七八九〇一一二三四五六七八九十		品名	一三三四五六七八九〇一一二三四五六七八九十	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567	
		123							

市区町村事業の抗体検査にはクーポン券が必要です。

3 対象となる労働者に対し、医療機関受診に関する配慮

- ・抗体検査の結果、十分な量の抗体がなく、風しんの定期接種の対象となる場合は、予防接種を検討するよう呼びかけをお願いします。
- ・定期健診時に抗体検査を受けられずお急ぎの場合や、風しんの予防接種を受けることになった場合など、医療機関等を受診しやすい環境づくりに、ご配慮をお願いします。

★ 本事業による抗体検査・予防接種を受けられる医療機関等のリストは、2019年3月末以降、厚労省HPに掲載予定です。



風しんの追加的対策の詳しい情報については、厚生労働省のホームページをご覧ください。

風しんの追加的対策

檢 索



厚生労働省

よくあるご質問

～ 対象者の方からよくあるご質問と、その回答例です。ご参照ください。～

Q1 クーポン券の送付について、1年目（～2020年3月末まで）は昭和47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のみと聞きましたが、なぜですか？ 昭和37年4月2日から昭和47年4月1日生まれの男性は1年目に抗体検査を受けることはできないのですか？

A 事業開始当初に検査希望者が医療機関等に集中して混乱を招くおそれがあるため、事業を円滑に進める観点から、1年目のクーポン券送付の対象者は、昭和47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とさせていただきます。
なお、1年目にクーポン券が届かない昭和37年4月2日から昭和47年4月1日までの間に生まれた男性についても、お住まいの市区町村に希望すればクーポン券の発行が可能ですので、住民票のある市区町村にお問い合わせください。

Q2 クーポン券が届いたのですが、使用する前に別の市区町村に引越しをしました。転出先の市区町村でも、この古いクーポン券を使うことはできますか？

A クーポン券を使用する時点で住民票のある転出先の市区町村が発行したクーポン券のみ有効です。そのため、引越し前に転出元の市区町村から発行されたクーポン券は使用できません。
基本的には、転出先の市区町村からクーポン券が届くことになっていますが、お急ぎの場合は、転出先の市区町村へお問い合わせください。

Q3 クーポン券がまだ届いてないのですが、抗体検査を受けることはできますか？

A クーポン券が無ければ、原則としては、抗体検査を受けることはできません。3年間の事業ですので、2年目、3年目に受けていただいても問題ありません。お急ぎの場合は、住民票のある市区町村にお問い合わせください。

Q4 クーポン券を定期健診当日に忘れてしまいました。抗体検査を受けることは可能でしょうか？

A クーポン券が無ければ、原則としては、抗体検査を受けることはできません。
ただし、職場の定期健診で、本人が特定されており、すぐに連絡がとれる場合等においては、クーポン券を事前に回収したり、後日回収するなど、事業所の判断で実施方法について検討いただいても問題ありません。あらかじめ、健診機関と実施方法について調整してください。

Q5 本人確認書類はなぜ必要なのですか？ 本人確認書類として、何を持って行けばいいですか？

A 本事業の対象者であるかを確認するためです。免許証、マイナンバーカードなどをお持ちください。
ただし、職場の定期健診で、本人が特定されており、すぐに連絡がとれる場合等においては、事業所の判断で実施方法について検討いただいても問題ありません。

#止めるぞ_風しん

対象:1962(昭和37)年4月2日～1979(昭和54)年4月1日生まれの男性の皆様

・無料抗体検査クーポンが届きましたら、健康診断の機会などで、**抗体検査**をお願いします



あなたが
風しんに



あなたが
苦しい
だけでなく



風しん
拡散



妊婦さん
感染



赤ちゃんが
障がいをもって
生まれる可能性が
あります

One for all,

ひとはみんなのために、
みんなはひとりのために

all for one



トライなんてさせない
タックルで止める

感染なんてさせない
ワクチンで止める

ラグビー・日本代表 ©JRFU



厚生労働省
Ministry of Health, Labour and Welfare

風しん 厚生労働省





あなたが風しんの感染を拡大させてしまう 可能性があります



お手元に届くクーポン券※により、健康診断の機会やお近くの医療機関で抗体検査を受けましょう。



風しんへの抵抗力が無いこと(抗体なし)がわかった場合、予防接種を受けましょう。

対象者は風しんの抗体検査及び予防接種が原則無料※となります。

2019年度は、1972(昭和47)年4月2日～1979(昭和54)年4月1日生まれの男性に市区町村がクーポン券を送付します。

なお、2019年度にクーポン券が送付されない・届いていない対象者も市区町村に希望すればクーポン券を発行し、抗体検査を受けられます。※

子どもの頃に風しんに感染したかどうか記憶が曖昧な場合も抗体検査を受けましょう。

Q:なぜ風しんへの抵抗力が必要なの?

A・成人は小児に比べて症状が重くなることがあります。



Q:風しんに感染すると何が問題なの?

A・電車や職場など人が集まる場所で、多くの人に感染させる可能性があります。
・妊娠早期の妊婦に風しんを感染させると、赤ちゃんが先天性風しん症候群になる可能性があります。



抗体検査

職場での健康診断や近隣の病院・診療所で受けられます。*
クーポン券を使えば抗体検査は無料となります。

抗体あり

・風しんへの抵抗力があります。

抗体なし

・風しんへの抵抗力がありません。
・風しんにかかるリスクがあります。

予防接種を受けましょう

原則無料となります。*

風しんとは

感染者の咳やくしゃみ、会話などで飛び散るしぶき(飛沫)を吸い込んで感染します。
小児は発熱、発疹、首や耳の後ろのリンパ節が腫れて、数日で治ります。まれに、高熱や脳炎になって入院することがあります。
成人は高熱・発疹の長期化や関節痛など重症化の可能性があります。

先天性風しん症候群とは

妊娠初期(20週以前)に風しんに感染すると、赤ちゃんが先天性心疾患・白内障・難聴を特徴とする先天性風しん症候群をもって生まれてくる可能性が高くなります。

