



福岡医発第 2610 号 (地)
令和 6 年 1 月 17 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 蓮 澤 浩 明
(公 印 省 略)

かかりつけ患者等に対する風しんの追加的対策に係る協力について (再依頼)

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

さて、標記の件については、令和 5 年 5 月 9 日付福岡医発第 418 号 (地) にてご連絡しております。

今般、福岡県保健医療介護部より、同対策が令和 6 年度末に終了するものの、本県におけるその受検者数は約 16.4 万人 (受検率: 約 48%) と低迷している状況を鑑み、かかりつけ患者等に対する下記のとおり「抗体検査」及び「予防接種」の勧奨について再度協力依頼がありました。

つきましては、貴会におかれましても本件につきましてご了解いただき、貴会会員への周知方よろしくお願いいたします。

記

- 1 「抗体検査」及び「予防接種」の勧奨に係る協力内容について
 - (1) かかりつけ患者等のうち、44 歳～61 歳の男性 (令和 5 年 4 月 2 日時点) に対して、「市町村から送付されたクーポン券を利用した抗体検査」の受検の有無を確認していただくこと。
 - (2) 抗体検査を受検していない方に対して、受検の勧奨を行っていただくこと。
 - (3) 検査の結果、十分な量の抗体がない方に対して、定期の予防接種 (第 5 期) を勧奨していただくこと。
- 2 添付資料
 - ・抗体検査及び予防接種の勧奨フロー図 (別紙 1)
 - ・風しんの第 5 期の定期接種の対象となる抗体価基準 (別紙 2)
 - ・【医療機関向けリーフレット】 (別紙 3)
 - ・【対象者向けリーフレット】 (別紙 4)

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

(公印省略)

5 疾病第 7 8 3 7 号
令和 5 年 1 2 月 2 6 日

公益社団法人 福岡県医師会長 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企画係)

かかりつけ患者等に対する風しんの追加的対策に係る協力について (再依頼)

本県の保健医療行政の推進につきましては、平素より御協力をいただき厚く御礼申し上げます。

さて、標記につきましては、本年 4 月に「かかりつけ患者等に対する風しんの追加的対策に係る協力について (依頼)」(令和 5 年 4 月 1 7 日付 5 疾病第 5 8 9 号 福岡県保健医療介護部長通知)にて、御依頼したところです。

この追加的対策は令和 6 年度末に終了することとなっておりますが、本県の受検者数は、本年 9 月末時点においても、約 16.4 万人(受検率:約 48%、本県目標値:約 34.5 万人)と低迷しており、より一層、多くの方に抗体検査を受検していただく必要があります。また、検査の結果、十分な抗体がない方には予防接種を受けていただくことも重要です。

つきましては、地域の医療機関に医師におかれまして、下記のとおり、かかりつけ患者等への「抗体検査」及び「予防接種」の勧奨に御協力いただきますとともに、特に、産業医におかれましては、職場での対象者への勧奨に御協力いただきますよう、改めて貴会会員に対して周知をお願いいたします。

記

1 「抗体検査」及び「予防接種」の勧奨に係る協力内容について

- (1) かかりつけ患者等のうち、44 歳～61 歳の男性(令和 5 年 4 月 2 日時点)に対して、「市町村から送付されたクーポン券を利用した抗体検査」の受検の有無を確認
- (2) 抗体検査を受検していない方に対して、受検の勧奨を行う。
- (3) 検査の結果、十分な量の抗体がない方に対して、定期の予防接種(第 5 期)を勧奨する。

※ 抗体検査及び予防接種の勧奨フロー図並びに医療機関向け及び対象者向けのリーフレットを添付していますので、適宜、御活用ください。

2 添付資料

- (1) 抗体検査及び予防接種の勧奨フロー図(別紙 1)

- (2) 風しんの第5期の定期接種の対象となる抗体価基準（別紙2）
- (2) 【医療機関向けリーフレット】（別紙3）
 - ・かかりつけ患者等のうち対象者（44歳～61歳の男性）の方へ「抗体検査」と「予防接種」の呼びかけをお願いします
- (3) 【対象者向けリーフレット】（別紙4）
 - ・風しん対策に御協力をお願いします
 - 「抗体検査」と「予防接種」が無料で受けられます

3 参考

【風しんの追加的対策の対象者（44歳～61歳の男性の方）向け】

○ 風しんの追加的対策に係る県ホームページURL

<https://www.pref.fukuoka.lg.jp/contents/fuushin-tuikatekitaisaku-male.html>

【同ホームページのQRコード】



－問合せ先－

福岡県保健医療介護部がん感染症疾病対策課
感染症企画係（担当）山口

TEL：092－643－3596

電子メール：yamaguchi-h7767@pref.fukuoka.lg.jp

風しんの追加的対策(クーポン券事業)に係る かかりつけ患者等への抗体検査及び予防接種の勧奨フロー図

① 患者さんは、「昭和37年4月2日～昭和54年4月1生まれの男性」に該当しますか？(R5.4.2時点で44歳～61歳の方が対象)

はい

いいえ

勧奨(抗体検査)は不要です

② 当該患者さんがお住まいの市町村から本人あてにクーポン券が届いていますか？

はい

いいえ

勧奨(抗体検査)は不要です

③ クーポン券を使用して医療機関で抗体検査を受検されていますか？

はい

いいえ

勧奨(抗体検査)は不要です

抗体検査の受検を勧奨してください。
事前に医療機関へ連絡・予約のうえ、
「クーポン券」と「本人確認書類(免許証、
保険証など)」を持参して、来院・受検す
るようお伝えください。

④ 抗体検査の結果、十分な量の抗体※¹がありましたか？

はい

いいえ

勧奨(予防接種)は不要です

妊婦への感染、先天性風しん症候群を
防ぐため、**予防接種を受けるよう勧奨し
てください**(③の抗体検査の後、既に接
種済みの場合を除く)。
事前に医療機関へ連絡・予約のうえ、
「クーポン券」と「本人確認書類(免許証、
保険証など)」を持参して、来院・接種す
るようお伝えください。

※ 1 風しんの第5期の定期接種の対象と
なる抗体価基準を御参照ください。

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を対象に実施する風しんの抗体検査及び
予防接種法第5条第1項の規定に基づく風しんの第5期の定期接種の実施に向けた医療機関・健診機関向け手引き(第4版)

風しんの第5期の定期接種の対象となる抗体価基準

測定キット名（製造販売元）	検査方法	抗体価（単位等）
風疹ウイルスHI試薬「生研」 （デンカ生研株式会社）	赤血球凝集抑制法 （HI法）	8倍以下（希釈倍率）
R-HI「生研」 （デンカ生研株式会社）	赤血球凝集抑制法 （HI法）	8倍以下（希釈倍率）
ウイルス抗体EIA「生研」ルベラIgG （デンカ生研株式会社）	酵素免疫法 （EIA法）	6.0未満（EIA価）
エンザイグノスト B 風疹/IgG （シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社）	酵素免疫法 （EIA法）	1.5未満 （国際単位（IU）/ml）
バイダス アッセイキット RUB IgG （シスメックス・ビオメリュー株式会社）	蛍光酵素免疫法 （ELFA法）	2.5未満 （国際単位（IU）/ml）
ランピア ラテックス RUBELLA （極東製薬工業株式会社）	ラテックス免疫比濁法 （LTI法）	1.5未満 （国際単位（IU）/ml）
アクセス ルベラIgG （ベックマン・コールター株式会社）	化学発光酵素免疫法 （CLEIA法）	2.0未満 （国際単位（IU）/ml）
i-アッセイ CL 風疹 IgG （株式会社保健科学西日本）	化学発光酵素免疫法 （CLEIA法）	1.1未満（抗体価）
BioPlex MMRV IgG （バイオ・ラッド ラボラトリーズ株式会社）	蛍光免疫測定法 （FIA法）	1.5未満 （抗体価 AI*）
BioPlex ToRC IgG （バイオ・ラッド ラボラトリーズ株式会社）	蛍光免疫測定法 （FIA法）	1.5未満 （国際単位（IU）/ml）
Rubella-G アボット （アボットジャパン株式会社）	化学発光免疫測定法 （CLIA法）	1.5未満 （国際単位（IU）/ml）
ランピア ラテックス RUBELLA II （極東製薬工業株式会社）	ラテックス免疫比濁法 （LTI法）	1.5未満 （国際単位（IU）/ml）
バイオライン ルベラ IgG/IgM （アボット ダイアグノスティクスメディカル 株式会社）	イムノクロマト法 （ICA法）	陰性

* 製造企業が独自に調整した抗体価単位
（今後キットの追加の可能性あり）

＜風しんの第5期の定期接種の対象となる抗体価基準と受診票への結果の記載例＞

測定キット名(製造販売元)	検査方法	定期接種の 対象となる 抗体価 (単位等)	受診票への結果の記載方法 (例)		
			検査方法	抗体価	単位
風疹ウイルスHI試薬「生研」 (デンカ生研株式会社)	赤血球凝集抑制法 (HI 法)	8倍以下(希釈倍率)	HI 法	8	倍
R-HI「生研」 (デンカ生研株式会社)	赤血球凝集抑制法 (HI 法)	8倍以下(希釈倍率)	HI 法	8未満	倍
ウイルス抗体 EIA「生研」ルベラ IgG (デンカ生研株式会社)	酵素免疫法 (EIA 法)	6.0 未満(EIA 価)	EIA 法	10.0	EIA 価
エンザイグノスト B 風疹/IgG (シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社)	酵素免疫法 (EIA 法)	15 未満 (国際単位 IU)/ml	EIA 法	16	IU/mL
バイダス アッセイキット RUB IgG (シスメックス・バイオメリュー株式会社)	蛍光酵素免疫法 (ELFA 法)	25 未満 (国際単位 IU)/ml	ELFA 法	20	IU/mL
ランピア ラテックス RUBELLA (極東製薬工業株式会社)	ラテックス免疫比濁法 (LTI 法)	15 未満 (国際単位 IU)/ml	LTI 法	16	IU/mL
ランピア ラテックス RUBELLA II (極東製薬工業株式会社)	ラテックス免疫比濁法 (LTI 法)	15 未満 (国際単位 IU)/ml	LTI 法	16	IU/mL
アクセス ルベラ IgG (ベックマン・コールター株式会社)	化学発光酵素免疫法 (CLEIA 法)	20 未満 (国際単位 IU)/ml	CLEIA 法	20	IU/mL
i-アッセイ CL 風疹 IgG (株式会社保健科学西日本)	化学発光酵素免疫法 (CLEIA 法)	11 未満(抗体価)	CLEIA 法	16	抗体価
BioPlex MMRV IgG (バイオ・ラッド ラボラトリーズ株式会社)	蛍光免疫測定法 (FIA 法)	1.5 未満 (抗体価 AI [*])	FIA 法	3.0	抗体価 AI
BioPlex ToRC IgG (バイオ・ラッド ラボラトリーズ株式会社)	蛍光免疫測定法 (FIA 法)	15 未満 (国際単位 IU)/ml	FIA 法	16	IU/mL
Rubella-G アボット (アボットジャパン株式会社)	化学発光免疫測定法 (CLIA 法)	15未満 (国際単位 IU)/ml	CLIA 法	16	IU/mL
バイオライン ルベラ IgG/IgM (アボット ダイアグノスティクスメディカル 株式会社)	イムノクロマト法 (ICA 法)	陰性	ICA 法	陰性	

* 製造企業が独自に調整した抗体価単位

(今後キットの追加の可能性あり)

結果記入例（赤枠内）

医師署名又は記名押印		労働 次郎	
風しんの抗体検査の結果（※裏面の付表2を参照）		実施場所・医師名・検査年月日	
検査方法： HI 法	判定結果 (いずれかに○) 風しんの第5期の 定期接種 対象	実施場所 労働クリニック	医療機関等コード 0123456789
抗体価 8	単位 倍・EIA価・ IU/mL・ その他（ ）	医師名 労働 次郎	検査年月日 20##年 ○月 □日
検査番号（※裏面の付表1を参照）			
☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6		(該当する検査番号の口を黒く（■）塗りつぶしてください）	

上記の結果記入例は、HI 法での検査結果が8倍であった方について記入しています。記入ミスにご注意ください。

3-2-7 受診票の複製とその用途

風しんの抗体検査が行われた後は、必要事項がすべて記載された受診票に**国保連提出用のクーポン券**を貼付し、国保連に提出する必要があります。

抗体検査を実施した記録として、国保連に提出する受診票とは別の受診票に、対象者の「風しんの抗体検査の結果（検査方法・抗体価・単位）」「判定結果」「実施場所・医師名・検査年月日」を記載した上で、ご本人控えのクーポン券を貼付し、対象者ご本人にお渡しください。なお、国保連提出用の受診票を複写した上で、クーポン券（ご本人控え）を貼付し、対象者にご本人控えとしてお渡しいただいても構いません（詳細は第5章、Q&AのQ20を参照）。

また、クーポン券の記載情報及び検査結果を実施機関において保管する方法については、必ずしも受診票及びクーポン券の原本を保管する必要はなく、例えば、診療録に検査結果を記載しクーポン券を貼付する方法や、国保連送付用の受診票を複写した上で、医療機関控えのクーポン券を貼付し、保管する方法などとしても構いません。

※1 抗体検査時のクーポン券の預かり方及び返却については、特段取扱いを定めていませんが、下記の2例を参考に適切に御対応ください。

- ① 受付時に抗体検査のクーポン券を貼付し、予防接種用のクーポン券はその場でご本人に返却する。
- ② すべてのクーポン券を一旦預かり、予防接種用のクーポン券は抗体検査の結果とともにご本人に返却する。

※2 健診の機会の活用等により風しんの抗体検査を受検した場合、抗体検査の結果は、健診結果とともにご本人控えを本人に郵送しても差し支えありません。その際は、情報の取扱いに特に留意してください。

※3 実施医療機関が抗体検査の実施を他の機関に委託している場合は、委任状を提出している実

福岡県から風しん対策への御協力についてのお願い

かかりつけ患者等のうち対象者(44歳～61歳の男性)の方へ
「抗体検査」と「予防接種」の呼びかけをお願いします

日本では、数年おきに「風しん」の流行が起きており、流行が起こった際に妊婦が感染した結果、目や耳などに障害を持つお子さんが多数発生しています。

そのため、市町村では、免疫を持っていない可能性が高い44～61歳※1の男性(令和5年4月2日時点で)を対象に、無料で「抗体検査」と「予防接種」を受けられるクーポン券を配布※2しています。 ※1 昭和37年4月2日から昭和54年4月1日生まれ

抗体検査の受検と予防接種の勧奨のステップ

1 市町村からクーポン券が届いているかをご確認ください

- ▼
▼
▼
- ✓ 上記※1の年齢の男性が受診された際に、市町村から※2のクーポン券が届いているかご確認ください。

2 抗体検査をまだ受けられていない患者さんに受検の勧奨をお願いします

- ▼
▼
▼
- ✓ クーポン券がご自宅に届いているものの、まだ、風しんの抗体検査を受けられていない方へ「抗体検査」の勧奨をお願いします。
 - ✓ 受検するには、事前に医療機関にご連絡又は予約の上、①「クーポン券」と②「本人確認書類(免許証・保険証など)」を持参し、来院するようお願いください。

3 抗体検査の結果を確認して、十分な量の抗体がなかった方に、予防接種を受けるよう勧奨をお願いします

- ✓ 抗体検査の結果、十分な量の抗体がない場合には、クーポン券を利用した風しんの予防接種の対象(無料)となりますので、予防接種を受けるよう勧奨してください。

【予防接種時の持参書類】 ①クーポン券 ②本人確認書類(免許証・保険証など)
③抗体検査結果書

- ✓ なお、抗体検査の結果、十分な量の抗体があった方は予防接種は不要です。

風しんについて ～感染を広げるリスクが高いのは **44～61歳** の男性です～

- 風しんは、風しんウイルスによっておこる急性の発疹性感染症で強い感染力があります。
- 症状が出る前からヒトからヒトへと感染が広がるので注意が必要です。

風しん対策の詳しい情報については、左のQRコードから福岡県のホームページをご覧ください

福岡県 風しん 追加的対策 検索

福岡県



福岡県からのお願い

風しん対策にご協力をお願いします

「抗体検査」と「予防接種」が無料で受けられます

日本では、数年おきに「風しん」の流行が起きており、流行が起こった際に妊婦が感染した結果、目や耳などに障害を持つお子さんが多数発生しています。

そのため、市町村では、免疫を持っていない可能性が高い44～61歳※1の男性（令和5年4月2日時点で）を対象に、無料で「抗体検査」と「予防接種」を受けられるクーポン券を配布※2しています。

※1 昭和37年4月2日から昭和54年4月1日生まれ

対象年齢の方へ 3つのステップで抗体検査!!

1 市町村からクーポン券が届いたら

- ✓ 上記※1の年齢の男性あてに、市町村から※2クーポン券が届きますので、開封してクーポン券に記載された内容を確認してください。

2 かかりつけの医療機関等で使用できるかご確認ください

- ✓ 下記のQRコードから県ホームページをご覧ください、「風しんのクーポン券（無料での抗体検査・予防接種が受けられる）が利用できる医療機関の一覧表」からご確認ください。
- ✓ 上記の確認等によりクーポン券が使用できる場合には、かかりつけ医療機関等にあらかじめ連絡した上で、①「クーポン券」と②「本人確認書類（免許証・保険証など）」をお持ちの上、受診・抗体検査を受けてください。

3 抗体検査の結果を確認して、十分な量の抗体がなかった方は、風しんの予防接種を受けてください

- ✓ 抗体検査の結果、十分な量の抗体がない場合には、クーポン券を利用した風しんの予防接種の対象（無料）となりますので、予防接種を受けましょう。
【持参書類】①クーポン券 ②本人確認書類（免許証、保険証など）
③抗体検査結果書
- ✓ なお、抗体検査の結果、十分な量の抗体があった方は予防接種は不要です。

風しんについて ～感染を広げるリスクが高いのは 44～61歳 の男性です～

- 風しんは、風しんウイルスによっておこる急性の発疹性感染症で強い感染力があります。
- 症状が出る前からヒトからヒトへと感染が広がるので注意が必要です。

風しん対策の詳しい情報については、左のQRコードから福岡県のホームページをご覧ください

福岡県 風しん 追加的対策 検索

福岡県

