

平成31年度小郡市風しん予防接種事業(任意接種)実施要領(案)

1. 目的

風しん抗体価の低い者に対して、風しん予防接種を実施することにより、妊婦への風しんウイルスの感染を予防し、先天性風しん症候群の発生を防ぐことを目的とする。

2. 実施期間

平成31年4月から 2021 年3月31日まで

3. 対象者

小郡市に住民票があり、平成26年4月以降に実施した風しん抗体検査の結果、抗体価が低いことが確認できた(表1の抗体価未満)、次のいずれかに該当する者。ただし、風しんの予防接種を2回以上受けている者、過去に風しんに罹患したことが明らかである者を除く。

(1) 妊娠を希望する女性(妊婦は除く)

(2) 妊娠を希望する女性および妊婦の配偶者(パートナーを含む)及び同居者※

ただし、妊娠を希望する女性および妊婦が表1の抗体価以上であることが確認できた場合は

対象としない。 ※同居者とは:生活空間を同一にする頻度が高い家族など

<表1>

方法	抗体価
HI法	32倍
EIA法(注)	①の場合、EIA価8.0
	②の場合、30IU/ml
	③の場合、45IU/ml

注:使用する検査キットのメーカー

①デンカ生研

②シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティックス株式会社又は
極東製薬工業株式会社

③シスメックス・ビオメリュー株式会社又はベックマン・コールター株式会社

4. 接種方法

乾燥弱毒生麻しん風しん混合ワクチンまたは乾燥弱毒風しんワクチン 0.5ml を1回皮下接種すること

5. 接種の場所

小郡市内麻しん予防接種受託医療機関

6. 受託医が行う事項

(1) 予防接種の予診票を窓口に備え付ける

(2) 予診票により、問診・予診(診察)を行う

(3) 対象者確認後、予防接種を行う

(4) 予防接種終了後、予診票へ必要事項を記入し、予防接種済証を発行する

(5) 予防接種を実施後、請求書に予診票を添付し、社)小郡三井医師会へ提出する

7. 接種者自己負担金

無料

8. 委託料

(1)4月1日～9月30日に接種(消費税 8%)

麻しん風しん混合ワクチン接種 1 件 9,796 円(税込)、 風しんワクチン接種 1 件 6,297 円(税込)

予診のみ(接種不可)の場合 1 件 3,046 円(税込)

(2)10月1日～3月31日に接種(消費税 10%)

麻しん風しん混合ワクチン接種 1 件 9,977 円(税込)、 風しんワクチン接種 1 件 6,413 円(税込)

予診のみ(接種不可)の場合 1 件 3,102 円(税込)

9. 健康被害の救済

任意接種のため、健康被害が生じた場合は、「小郡市予防接種事故災害補償規則」及び「独立行政法人医薬品医療機器総合機構法」に基づく救済となる