

毛呂山町風しん予防対策の各種制度対象者確認フローチャート

スタート

毛呂山町民である

はい

風しんにかかったことがある

ある

ない

風しんワクチンまたは麻しん風しん混合ワクチンの接種回数が2回未満である

いいえ(2回以上)

はい(もしくは不明)

今までに、毛呂山町による風しんワクチンまたは麻しん風しん混合ワクチン接種費用の助成を一度も受けたことがない

いいえ(受けたことがある)

はい(受けたことがない)

性別は？

男性

女性

生年月日がS37.4.2～S54.4.1に該当する

はい

いいえ

はい

いいえ

16～50歳未満の妊娠希望女性である

国のクーポン券対象
(国の抗体検査及び第5期予防接種)
①S47.4.2～S54.4.1生まれの人
→令和元年度にクーポン券送付。
未受診者に対して、令和2年3月末にクーポン券再送付。
②S37.4.2～S47.4.1生まれの人
→令和2年3月末にクーポン券送付。

配偶者(妻)がいる
(事実婚を含む)

埼玉県抗体検査対象※
毛呂山町予防接種対象 ★

風しん抗体価の低い妊婦と同居している
または
16～50歳未満の妊娠希望女性と同居している

いいえ

埼玉県抗体検査対象

いいえ(独身)

はい
(既婚)

妻が妊娠中である

はい

いいえ

自身の抗体価は？

高い

助成対象外

不明

低い

毛呂山町予防接種対象

埼玉県抗体検査対象※
→検査の結果、抗体価が低ければ毛呂山町予防接種対象

助成対象外

※これまでに、風しん抗体検査・風しん予防接種を一度も受けたことがない人に限る。
★に該当する人は、埼玉県抗体検査を受けずに毛呂山町予防接種を受けることも可能。