









! 妊娠を希望する方などの風しん・麻しん風しん混合ワクチンの接種費用助成

「先天性風しん症候群」の発生を防止するため、風しんワクチン、または麻しん風しん混合ワクチンの 接種を、町内の指定医療機関で受けられる方に接種料を助成します。

【対 象 者】接種時に笠松町に住民登録があり、

- 今までに風しんにかかったことがなく(不明を含む)、風しんワクチンの接種を一度も受けたこと がない方
- 風しん抗体価検査結果がHI法で16倍以下の方で、次のいずれかに該当する方
 - ①妊娠を予定・希望している女性
 - ②風しん抗体価検査の抗体価がHI法で16倍以下の妊婦の夫、または同居家族

【助成回数】1回

【助成の対象となる期間】平成29年3月31日まで

【指定医療機関】

	医療機関名		所在		電話		医療機関名				所在		電話		医療機関名			所在		電話				
伊	藤	内	科	上本	町	387-2	257	Z	め	の	医	院	米	野	387-	6010	ひ년	うたか	クリ.	ニック	田	代	387-	3378
岩	村	医	院	門	間	387-0	180	杉」	ЦР	勺彩	医	院	奈 .	良町	388-	3600	まつた	なみ健原	東増進:	クリニック	泉	HJ	388-	0111
片	山クし	リニッ	ク	田	代	388-8	700	羽馬	島ク	, IJ.	ニッ	ク	門	間	387-	6161	吉	Ш	胃	腸科	門前	前町	387-	2217

【申請·接種方法】

①接種前に、福祉健康センターへ接種料助成の申請

〈申請時の持ち物〉

- ・印鑑
- ・「岐阜県風しん抗体委託検査申込(問診)票兼結果票」 または風しん抗体検査の結果が分かるもの
- ②指定医療機関に接種の予約
- ③指定医療機関で接種を受ける(接種料は無料)

 - 〈接種時の持ち物〉 ・町が交付する「笠松町妊娠希望者等風しんワクチン接種料助成金交付 決定通知書 |と「助成対象者証 |
 - ・風しん・麻しん風しん混合予防接種予診票(助成対象者証の裏面)
 - ・健康保険証(住所の確認をします)

【注意事項】

- 妊娠している方は、予防接種はできません。
- 女性はあらかじめ1か月間避妊した後接種してください。また、接種後2か月間は避妊が必要です。
- 風しん・麻しん風しん混合ワクチン接種は予防接種法に基づかない任意接種になります。接種により 何らかの健康被害が生じた場合は、独立行政法人医薬品医療機器総合機構の医薬品副作用被 害救済制度により救済されます。また、町では「全国町村会総合賠償補償保険」に加入しています。 健康被害を受けた場合は、救済の対象となる場合があります。

【申請·問合先】健康介護課

循環社会に奉仕する

有限会社 | 内 |

引越などの粗大ごみ

生活系ごみ 事業系ごみ 羽島郡笠松町大池町9番地の1 $T\ E\ L \quad \ 0\ 5\ 8\ \ \ 3\ 8\ 8\ \ \ 1\ 0\ 0\ 6$ FAX 058-388-0765

わたしたちにできること

それは「快適なオフィス環境」につながるご提案のすべてです

>≠< 中部事務機株式会

社 岐阜市都诵1 丁目15番地 ☎(058)251-7191 大 垣 支 店 大垣市築捨町 5 丁目 69 番地 1

? (0584)89-0711 東濃支店可児市羽崎495番地1