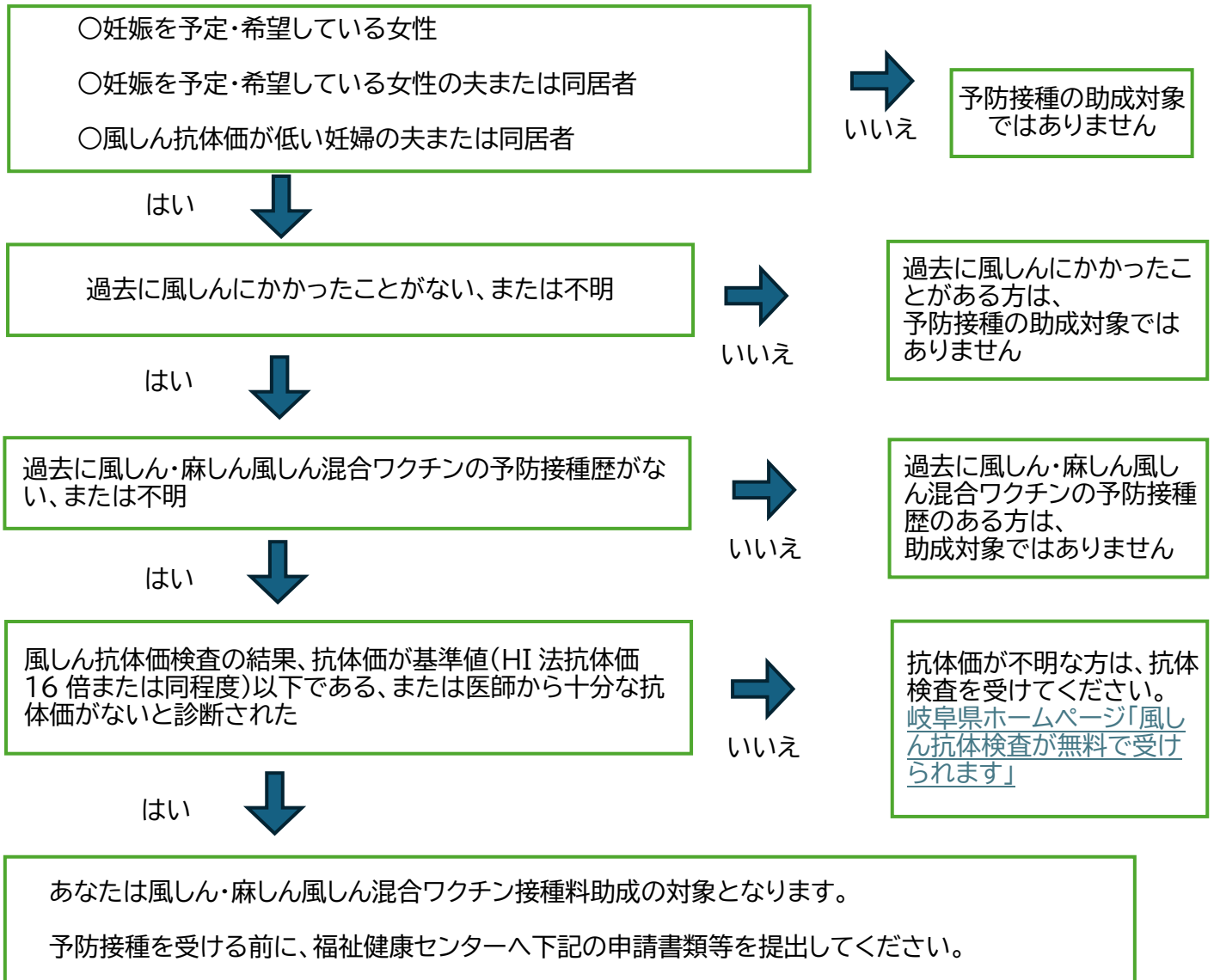


# 妊娠を希望する方などの風しん・麻しん風しん混合ワクチン接種料助成について

接種日において笠松町に住民登録がされている方で、下記のいずれかに該当する



いいえ → 予防接種の助成対象ではありません

いいえ → 過去に風しんにかかったことがある方は、予防接種の助成対象ではありません

いいえ → 過去に風しん・麻しん風しん混合ワクチンの予防接種歴のある方は、助成対象ではありません

いいえ → 抗体価が不明な方は、抗体検査を受けてください。  
[岐阜県ホームページ「風しん抗体検査が無料で受けられます」](#)

【申請時の持ち物】 対象者によって持ち物が異なりますので下表でご確認ください。

○妊娠を予定・希望している女性	下記 ①、②
○妊娠を予定・希望している女性の夫または同居者	
○風しん抗体価が低い妊婦の夫または同居者	下記 ①、②、③

- ① 笠松町妊娠希望者等風しんワクチン接種料助成金交付申請書
- ② 「岐阜県風しん抗体委託検査申込(問診)票兼結果票」または、風しん抗体検査結果のわかるもの
- ③ 妊娠されている方のお腹の赤ちゃん(胎児)の母子健康手帳等で、風しん抗体価の記載されたもの