

# 麻しん風しん予防接種費用を 助成しています！

～将来妊娠を希望される女性の方はもちろんのこと、男性も予防接種を受けましょう～

## 1. 助成対象者

新冠町に住民登録のある方のうち、

### ① 接種日時時点で20歳以上45歳以下の女性

※現在、妊娠中の方はワクチンを接種することは出来ません

※20歳未満または46歳以上の方で接種を希望される方については、  
要相談となりますのでご連絡下さい。

### ② 妊婦の夫（事実上婚姻関係と同様の事情にある方も含む）、及び同居者



## 2. 接種方法・助成額

下記のどちらかを皮下接種（1回）

- ・麻しん風しん混合ワクチン : 4,000円
- ・風しん単独ワクチン : 2,000円

（単独ワクチンは供給が少ないため、原則混合ワクチンでの接種となります。）

ワクチン接種後2ヵ月間は  
避妊が必要です

## 3. 持ち物

- ・接種する方の住所、氏名、生年月日がわかるもの（保険証など）
- ・男性の方は、上記に加え、胎児の母子健康手帳

## 4. 接種医療機関

### ①. 下記の医療機関では、町の助成額を差し引いた金額で受けられます。（※要予約）

医療機関	麻しん風しん混合	電話番号
新冠町国保診療所	○	0146-47-2411
新ひだか町立静内病院	○	0146-42-0181
山田クリニック	○	0146-43-0008
日高徳州会病院	○	0146-42-0701
駒木クリニック	○	0146-45-0123

### ②. 上記以外の医療機関で接種された場合は、役場で申請が必要です。

接種時には一旦医療機関へ費用を全額お支払いいただきます。

接種後、下記の必要書類等を保健福祉課3番窓口までご持参ください。

助成対象であることを確認の上、指定口座に振り込みます。

《 必要書類等 》

領収書・接種済証・印鑑・通帳（振込先口座が確認できるもの）

《 お問合わせ先 》

新冠町役場 保健福祉課（1階3番窓口）

健康推進係 保健師

電話：0146-47-2113（直通）