

風しん第5期
定期予防接種について

昭和37年(1962年)4月2日～
昭和54年(1979年)4月1日生の
男性の皆さまへ



風しん抗体検査・予防接種を無料で受けることができるのは、**令和7年3月31日まで**です！！

・昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性は、これまで公的な予防接種の機会がなく、風しんの免疫抗体が他の世代に比べて少なくなっています。そのため、上記の生年月日に該当する方は、風しん抗体検査を無料で受けることができます。抗体検査の結果、抗体がないと判明した方は、定期予防接種の対象となり、無料で予防接種を受けることができます。

まずは抗体検査を受けましょう！！

・風しん抗体検査・予防接種を希望する方は、子育て健康推進課までご連絡ください。無料のクーポン券を発行します。**※過去に配布したクーポン券は使用できません。**抗体検査は、各医療機関、または美浜町で行う集団健診でも受けることができます。詳細については、クーポン券発行時にご案内いたします。

※クーポン券は必ず必要です。
クーポン券がない場合は無料で
検査・予防接種を受けることが
できません。

クーポン券

医療機関提出用			国保連携提出用			ご本人控え		
種別	医療機関番号	1	種別	国保連携番号	1	種別	医療機関番号	1
抗体検査券	00000000	123456	00000000	123456	00000000	123456	00000000	123456
種別	00000000		種別	00000000		種別	00000000	
氏名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		氏名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		氏名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567		
医療機関提出用			国保連携提出用			ご本人控え		
種別	医療機関番号	2	種別	国保連携番号	2	種別	医療機関番号	2
予防接種券	00000000	123456	00000000	123456	00000000	123456	00000000	123456
種別	00000000		種別	00000000		種別	00000000	
氏名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		氏名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		氏名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567		
医療機関提出用			国保連携提出用			ご本人控え		
種別	医療機関番号	3	種別	国保連携番号	3	種別	医療機関番号	3
予防接種券	00000000	123456	00000000	123456	00000000	123456	00000000	123456
種別	00000000		種別	00000000		種別	00000000	
氏名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		氏名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		氏名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
12345678901234567			12345678901234567			12345678901234567		

見本

医療機関や健診会場の窓口でクーポン券を提示すれば、風しん抗体検査・予防接種を受けることができます。

その他、風しん抗体検査・予防接種に関してご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

お問い合わせ先
美浜町役場 子育て健康推進課
TEL: 23-4905