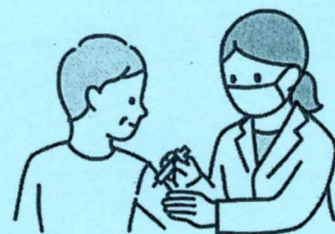


令和6年度 带状疱疹任意予防接種費用の 一部助成を実施します



助成を希望する人は、保健予防課で事前申請が必要です

【対象者】 接種当日に満50歳以上の市民

【助成額】 ①または②のいずれか一方（生涯1回のみ助成）

	①生ワクチン (販売名：ピケン)	②不活化ワクチン (販売名：シングリックス)
助成額	4,000円	10,000円
助成回数	1人1回のみ	1人2回まで
助成方法	医療機関の窓口で助成額を除いた金額が請求されます (注意) 医療機関によって請求される金額は異なります	

【申請方法】 ホームページから電子申請で申し込み



前橋市ホームページ



申請は
こちらから

【その他】

- ・市外の医療機関で接種した場合の助成はありません。
- ・接種日時や費用については医療機関にご確認ください。

【問い合わせ先】

前橋市保健所 保健予防課 予防接種係

〒371-0014 前橋市朝日町 3-36-17 電話：027-212-3707

妊娠を希望する女性とその配偶者等の同居者 風しん抗体検査・予防接種費用の一部助成 のご案内

風しん抗体検査 事前に抗体検査受診券の発行申請が必要

【対象者】 ①②のいずれかに該当する方（過去に抗体検査を受けて抗体価が十分であると判明している方は対象外）

- ① 妊娠を希望する女性とその配偶者等^{※1}の同居者^{※2}
- ② 風しん抗体検査で抗体価が低い^{※3}妊婦の配偶者等^{※1}の同居者^{※2}

【助成額】 全額助成（無料）

【その他】 抗体検査結果、抗体価が低い^{※3}場合、条件により、予防接種費用の一部助成を受けることができます。下記「風しん予防接種費用の一部助成」をご覧ください。

風しん予防接種費用の一部助成 （風しん(または麻しん風しん混合)予防接種歴が2回以上ある方は対象外)

該当する方は直接医療機関にお問い合わせください（申請不要）。

【対象者】 平成2年4月2日よりも前に生まれた方で、㊶㊷のいずれかに該当する方

- ㊶ 上記の①または②に該当し、風しん抗体検査の結果、抗体価が低い^{※3}方
- ㊷ 風しん抗体検査で抗体価が低い^{※3}妊婦（産後の接種。次の妊娠を希望する方のみ）

【助成額】 風しん単独 3,000円 または 麻しん風しん混合 5,000円
医療機関の窓口で助成額を除いた金額が請求されます。

【持ち物】 抗体検査の結果が分かるもの・健康保険被保険者証

※1…配偶者には結婚予定や事実婚など生活空間を同一にする頻度が高い場合を含みます。

※2…配偶者以外の場合、風しん抗体価の低い妊婦の方と住民票上の住所が同一である方が対象です。

※3…HI法で16倍以下、EIA法でEIA価8.0未満または国際単位30IU/ml未満



風しん抗体検査



風しん予防接種

⇐詳細は市ホームページに掲載

【お問い合わせ先】

〒370-0014 前橋市朝日町 3-36-17 前橋市保健所 保健予防課

《風しん抗体検査に関すること》感染症対策係 電話：027-212-8342

《風しん予防接種に関すること》予防接種係 電話：027-212-3707

