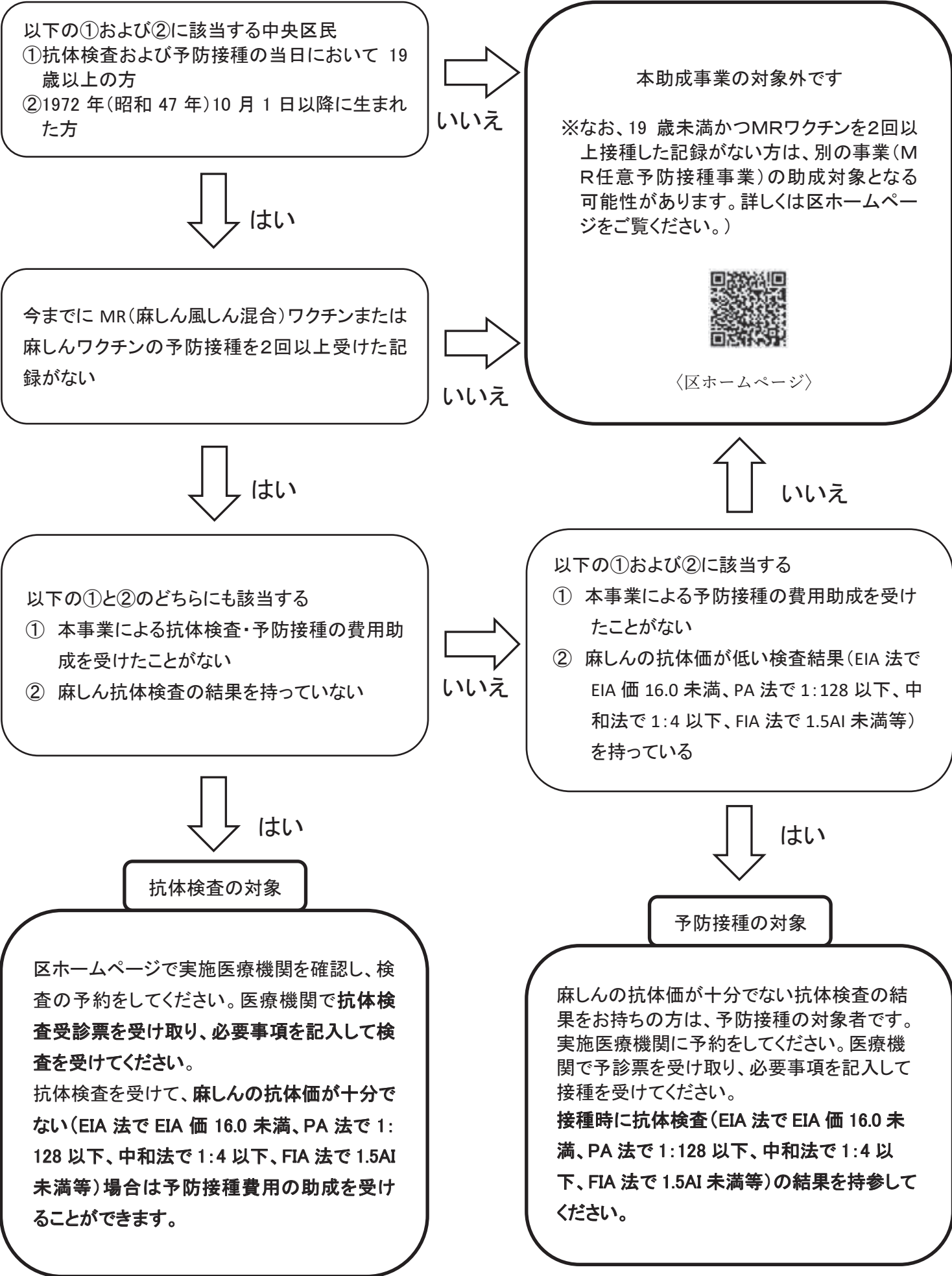


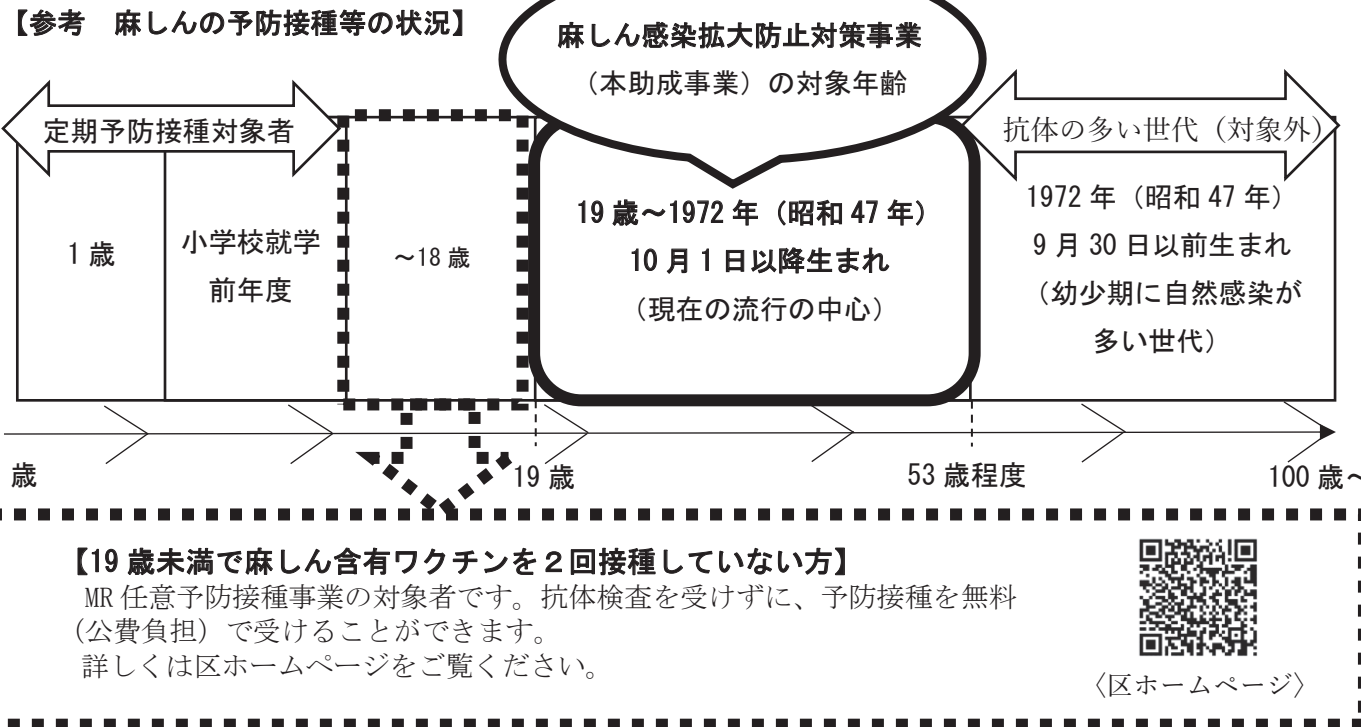
フロー図(抗体検査・予防接種までの流れ)



麻しん感染拡大防止対策事業
(麻しん抗体検査・任意予防接種費用助成)のお知らせ

都内での麻しん感染者数の急増状況を踏まえ、特に感染リスクの高い世代を対象に、麻しん抗体検査および任意予防接種の費用を全額助成する麻しん感染拡大防止対策事業を実施します。希望者が助成金の申請等を実施医療機関が所属する医師会長に委任することで、区が検査・接種費用を助成します(窓口での自己負担はありません)。本事業による麻しん含有ワクチン接種は、予防接種法に基づいた定期予防接種ではなく、接種の努力義務がない任意予防接種です。このお知らせをご確認いただき、内容を理解したうえで本事業をご利用ください。

- ◇ 病気の説明
麻しんは、麻しんウイルスによって引き起こされる全身感染症で、空気感染や飛沫感染でうつる感染力の強い病気です。免疫のない人が感染するとほぼ 100%発症します。
麻しんに感染すると約 10 日後に発熱や咳、鼻水といった風邪のような症状が現れます。2～3 日間発熱が続いた後、39℃以上の高熱と発疹が出現します。肺炎、中耳炎を合併しやすく、患者 1,000 人に 1 人の割合で脳炎を発症すると言われています。死亡する割合も、先進国であっても 1,000 人に 1 人と言われています。
- ◇ 麻しんワクチンと MR(麻しん風しん混合)ワクチン
麻しんワクチンは、麻しんの抵抗力(免疫)ができる乾燥弱毒生麻しんワクチンです。MR ワクチンは、乾燥弱毒生麻しんワクチンと乾燥弱毒生風しんワクチンを混合したワクチンです。1 回の予防接種で、麻しん・風しん両方の抵抗力(免疫)ができます。
- ◇ 副反応
接種部位の腫張・紅斑・硬結、発熱、発疹、鼻汁、咳等がみられることもあります。また、まれではありますがショック、アナフィラキシー、血小板減少性紫斑病、急性散在性脳脊髄炎(ADEM)、脳炎、けいれん(熱性けいれんを含む)などがあらわれることがあります。
- ◇ 共通の対象者(抗体検査・予防接種)
以下の①および②に該当する中央区民
①抗体検査および予防接種の当日において 19 歳以上の方
②1972 年(昭和 47 年)10 月 1 日以降に生まれた方(1972 年 9 月 30 日以前に生まれた方は対象外です。)
※MR(麻しん風しん混合)ワクチンまたは麻しんワクチンを 2 回以上受けた記録が確実にある方を除く
<抗体検査の対象者>
共通の対象者のうち、麻しんの抗体検査の結果をお持ちでない方
<予防接種の対象者>
共通の対象者のうち、麻しんの抗体価が十分でない(EIA 法で EIA 価 16.0 未満、PA 法で 1:128 以下、中和法で 1:4 以下、FIA 法で 1.5AI 未満等)検査結果をお持ちの方



◇ 助成の内容

- ・抗体検査（血液検査） 1回
 - ・予防接種（MR（麻しん風しん混合）ワクチンまたは麻しんワクチン） 1回
- 抗体価が十分でない（EIA 法で EIA 価 16.0 未満、PA 法で 1：128 以下、中和法で 1：4 以下、FIA 法で 1.5AI 未満等）検査結果をお持ちの方は予防接種の費用助成を受けることができます。

◇ 実施期間

令和8年8月1日から令和9年3月31日まで（抗体検査・予防接種どちらも）

※抗体検査（血液検査）の結果が確認できるまで、1週間以上かかる場合があります。令和9年3月31日までに予防接種を完了できるよう、早めに抗体検査を受けてください。

◇ 接種場所

中央区内の実施医療機関

※区ホームページに実施医療機関名簿を掲載しています。

※抗体検査・予防接種が受けられる日時は実施医療機関によって異なりますので、事前に実施医療機関にご確認ください。

※実施医療機関以外で接種を受けた場合や、中央区の受診票・予診票を使用しなかった場合は助成が受けられません。

◇ 料 金

無料（全額助成）

※予診のみの助成、自己負担で行った検査・接種への償還払いは行いません。

※実施医療機関以外での検査・接種、中央区の受診票・予診票を使用しない検査・接種、中央区から転出した後の検査・接種は助成の対象となりません。

◇ 抗体検査・予防接種時の持ち物

健康保険証（マイナ保険証・資格確認書）

※予防接種を受ける際は、抗体検査の結果を必ず持参してください。

◇ 抗体検査の方法

- ① 本お知らせの記載事項をよくご確認ください。抗体検査を希望する場合は、区のホームページで実施医療機関を確認し、予約をしてください。
- ② 実施医療機関で抗体検査受診票を受け取ってください。
- ③ 受診票に必要事項を記入して、実施医療機関で抗体検査を受けてください。
※受診票の上部に住所・氏名・生年月日などを正確に記入してください。
※受診票の「委任状」欄に、日付を記入し、署名をしてください。署名がないと助成が受けられません。
※検査を希望する場合は、「同意書」欄に署名をしてください。
- ④ 抗体検査費用は無料（公費負担）です。

◇ 予防接種の方法

- ① 抗体価が十分でなかった（EIA 法で EIA 価 16.0 未満、PA 法で 1：128 以下、中和法で 1：4 以下、FIA 法で 1.5AI 未満等）検査結果をお持ちの方は、予防接種の費用助成を受けることができます。予防接種を希望する方は、本お知らせの記載事項をよくご確認ください。予防接種を希望する場合は、区のホームページで実施医療機関を確認し、予約をしてください。
- ② 実施医療機関で予診票を受け取ってください。
※抗体検査の結果を実施医療機関に必ず持参してください。
- ③ 予診票に必要事項を記入して、実施医療機関で予防接種を受けてください。
※予診票の上部に正しく住所・氏名・生年月日などを正確に記入してください。
※予診票の「委任状」欄に、日付を記入し、署名をしてください。署名がないと助成が受けられません。
※接種を希望する場合は、「同意書」欄に署名をしてください。
- ④ 予防接種費用は無料（公費負担）です。

【女性の方への注意事項】

妊娠している方又はその可能性がある方は、予防接種を受けることができません。

なお、予防接種の約1カ月前から接種後2カ月間は、妊娠を避けてください。

（1）予防接種を受ける前の注意事項

予防接種は、体調の良いときに受けましょう。体調の悪いときには無理をせず、次の機会を待ちましょう。病気になることや分からないことがあれば、予防接種を受ける前に担当の医師や看護師に質問しましょう。日ごろの体質や健康状態で何か気にかかることがあるときは、あらかじめ、かかりつけの医師や保健所にご相談ください。

（2）予防接種を受けることができない方

次の方は、予防接種を受けることができません。

- ① 明らかに熱のある方（通常は37.5℃を超える場合）
- ② 重い急性疾患にかかっていることが明らかな方
- ③ 本予防接種の成分に対して、アナフィラキシーを起こしたことが明らかな方
「アナフィラキシー」とは、ワクチン接種後に起こる激しいアレルギー反応で、じんましんなどの皮膚症状、腹痛や嘔吐などの消化器症状、息苦しさなどの呼吸器症状が急に起こります。血圧低下や意識障害を伴う場合は、「アナフィラキシーショック」と呼ばれます。
- ④ 免疫機能に異常のある疾患を有する方または免疫抑制の効果のある治療を受けている方
- ⑤ 妊娠している方
- ⑥ その他、医師に不適当な状態と判断された方

（3）予防接種を受ける前に医師とよく相談しなくてはならない方

次の方は、かかりつけの医師と事前によくご相談ください。

- ① 心臓病、肝臓病、腎臓病や血液の病気で治療中または発育障害などの基礎疾患のある方
- ② 風邪などのひきはじめと思われる方
- ③ これまでに予防接種を受けて2日以内に発熱、発疹などアレルギーを思わせる異常がみられた方
- ④ 本剤の成分に対してアレルギーを起こす恐れがある方
- ⑤ 薬を使用して皮膚に発疹が出たり、体に異常をきたしたことがある方
- ⑥ 今までにけいれん（ひきつけ）を起こしたことがある方
- ⑦ 免疫状態を検査して異常を指摘されたことがある方、もしくは近親者に先天性免疫不全症の人がいる方

（4）予防接種を受けた後の注意事項

- ① 予防接種を受けた後30分間は、医師とすぐ連絡がとれるようにしておきましょう。アナフィラキシーなどの急な副反応はこの間に起こることがあります。
- ② 接種後に接種部位の異常や、高熱、けいれんなどの異常が出現した場合は、速やかに医師の診察を受けてください。
- ③ 接種後4週間は副反応が出ていないかよく観察してください。
- ④ このワクチンは注射生ワクチンです。このワクチン接種後に違う種類の注射生ワクチンを接種する場合には、翌日から起算して27日間以上の間隔をあける必要があります。
- ⑤ 接種部位は清潔に保ちましょう。接種当日の入浴は差し支えありませんが、接種部位はこすらないでください。
- ⑥ 接種当日は激しい運動は避けてください。その他はいつも通りの生活で差し支えありません。
- ⑦ 予防接種を受けた後、極めてまれに健康被害（治療を必要とする重い副反応等）が生じることがあります。任意予防接種による健康被害については、独立行政法人医薬品医療機器総合機構（PMDA）が実施する医薬品副作用被害救済制度がありますので直接お問い合わせください。（フリーダイヤル：0120-149-931）

【問合せ先】 中央区保健所 健康推進課 予防接種担当

中央区明石町 12－1 T E L：03－3541－5930