

先天性風しん症候群（CRS）予防のための風しん予防接種を受ける方へ

（予診票には、「妊娠を希望する女性等への風しん予防接種予診票」と書いてあります。）

対象者

次の①～⑤**全てに該当する方**が対象者です。

①接種日時点で静岡市に住民登録がある

②次のア～ウのいずれかに該当する

ア妊娠を希望する女性 イ妊娠を希望する女性のパートナー ウ 妊婦の同居家族

③過去に風しんにかかったことがない

④平成 26 年 4 月 1 日以降に行われた風しん抗体検査で、抗体価が HI 法で 16 倍以下、EIA 法で 8.0 未満であった（他の検査方法で検査を受けた場合は、検査機関または医師に確認してください。）

⑤過去にこの制度を利用して接種を受けたことがない

持ち物

（1）風しん抗体検査の結果通知（平成 26 年 4 月 1 日以降に行われたもの）

（2）運転免許証や保険証など、ご本人の住所、名前、生年月日が確認できる書類

使用するワクチンと有効性、安全性及び副反応

麻しん風しん混合ワクチン（MR ワクチン）

※風しん単体ワクチンは使用しません。

MR ワクチンを接種することにより、麻しん及び風しんの免疫を獲得することができますが、1 回の接種で免疫を獲得することができない場合が 5% 程度あります。

MR ワクチンは平成 18 年度から主に幼児の定期予防接種で使用されています。ワクチン添付文書によると、比較的頻繁にみられる軽微な副反応としては発熱、発疹、注射部位腫脹等があります。また、まれに見られる重篤な副反応としては、①ショック、アナフィラキシー様症状 ②血小板減少性紫斑病 ③急性散在性脳脊髄炎 ④脳炎・脳症 ⑤けいれん（熱性けいれんを含む）があり、いずれも発生頻度は不明～0.1%未満です。

副反応が起こった場合

発熱、発疹、接種部位の腫脹等は通常、数日以内に軽快しますので心配の必要はありませんが、注射部位がひどく腫れる、高熱、ひきつけ等の症状が見られた場合は、医師の診察を受けてください。

なお、この接種は予防接種法に基づく定期予防接種ではなく、任意予防接種です。万一、任意予防接種による副反応で健康被害が発生した場合は、独立行政法人医薬品医療機器総合機構法に基づく救済を受けることとなります。

<お問合せ先>

静岡市葵区城東町 24 番 1 号 静岡市保健所保健予防課 予防接種係 電話 054-249-3173

受付時間：土日祝日及び年末年始の閉庁日を除く平日の午前 8 時 30 分から午後 5 時まで