



# 成人 風しん予防接種の 費用を一部助成します



## ◆ 対象者

接種当日、日光市に住民登録があり、下記のいずれかに該当する方（初回接種に限る）

- ・ 19歳以上49歳以下の女性のうち、妊娠を予定もしくは希望している方またはその女性の配偶者
- ・ 妊娠している女性の配偶者または同居家族

## ◆ 助成額

- ・ 風しん単独ワクチン 3,000円（一部助成）
  - ・ MR混合ワクチン 5,000円（一部助成）
- ※どちらか1種類を1回のみ助成します。  
※差額は自己負担となります。

## ◆ 接種期間

令和7年3月31日まで



## ◆ 予防接種を希望する方へ

- ・ この予防接種は「任意接種」です。接種を希望する方は、予防接種の効果や副反応について理解するようにしましょう。
- ・ 事前に申込が必要です。下記窓口にて申込書を提出してください。申込前に接種した場合、助成できません。  
【申込受付窓口】健康課（今市保健福祉センター内）、市民課（市役所本庁舎）、行政センター、地区センター、出張所
- ・ 生活保護受給世帯の方は申込時にお申し出ください。

## ◆ 注意事項

- ・ 女性が接種する場合、妊娠していないことを確認してください。また、接種後2か月間の妊娠を避けてください。
- ・ 申込後に妊娠がわかった女性は接種しないでください。
- ・ 妊娠中に風しんの予防接種は受けられません。