大人の

令和５年度版

風しん抗体検査

【制度の対象となる方（藤沢市民の方が対象です）】

男性

1962 年（昭和 37 年）4 月 2 日から
1979 年（昭和 54 年）4 月 1 日までの間に生まれた

はい → **クーポン券をお持ちになり指定医療機関で抗体検査を受けてください**
詳細は二次元コード（市ＨＰ）でご覧ください

いいえ → 妊娠を予定または希望している女性の配偶者・パートナー
または
妊婦の配偶者・パートナー

はい → 次の項目は、全て当てはまりますか？
□風しん抗体検査を受けたことがない
□風しんにかかったことがない
□風しんの予防接種を受けたことがない

はい → **制度の対象です**
検査の詳細は下表をご覧ください
詳細は二次元コード（市ＨＰ）でもご覧いただけます

いいえ → 対象外

女性

妊娠を予定、または希望している

はい → 次の項目は、全て当てはまりますか？
□風しん抗体検査を受けたことがない
□風しんにかかったことがない
□風しんの予防接種を受けたことがない

はい → **制度の対象です**
検査の詳細は下表をご覧ください
詳細は二次元コード（市ＨＰ）でもご覧いただけます

いいえ → 対象外

期　　間	２０２３年4月1日～２０２４年３月31日		
検　査　方　法	血液検査　１回	自　己　負　担	なし
実　施　場　所	市内指定医療機関（藤沢市ホームページ(風しん抗体検査)に掲載）		

- 受検の際は、健康保険証、運転免許証など住所が確認できるものを持参してください。
- 1962 年４月２日から 1979 年４月１日生まれの男性で対象となる方には、クーポン券が送付されますので、持参してください。
- 事前に、希望する医療機関に相談や予約をしてください。

妊婦さんが風しんに感染すると、
おなかの赤ちゃんにもうつります

☆特に『女性は２０～３０歳代、男性は３０～５０歳代』の方は、風しん抗体保有率が低い傾向があります。
☆風しんは世界中で発生しています。海外に行く方は事前に対策を！

【問い合わせ】保健予防課
☎0466(50)3593(直通)　FAX　0466(28)2121