

令和7年4月

風しんワクチン等予防接種

(胎児の先天性風しん症候群の予防)

◎接種対象者

南知多町に住所のある方で

妊娠を予定又は希望している女性及びその配偶者等で

愛知県が行う風しん抗体価検査を受けて抗体価の低い方

※対象外となる方

妊婦・経産婦、風しんに罹った方、風しん予防接種済みの方、抗体検査を以前に受けた方、

◎申し込み方法

① 愛知県の風しん抗体価検査（無料）の対象かどうかお問合せください。問合せ先 半田保健所 21-3341 美浜駐在 82-0078

② 愛知県の風しん抗体価検査の結果「**低抗体価**」の場合は結果を役場健康こども課へ持参し予防接種予診票の交付を受けます。

③ 医療機関で予約し、予防接種を受けます。

◎自己負担金

麻しん風しん混合ワクチン 5, 100円

風しんワクチン 3, 650円

麻しん風しんワクチン等接種医療機関

大岩医院（内海）	62-0138
医療法人大岩医院（豊浜）	65-0184
医療法人上床医院	65-0604
みどりの風南知多病院	65-1111
夏目医院	63-0335
白井医院	63-0029
日間賀島診療所	68-2345
知多厚生病院	82-0395
篠島診療所	67-2267

◎接種期間

令和7年4月1日(火)～令和8年3月31日(火)

※予防接種を受けるときは健康保険証をご持参ください。

(住所・氏名・生年月日等の確認のため)



けんこう南知多プラン推進キャラクター
すこやかーな

担当 南知多町役場 健康こども課

電話 65-0711（内線 511～514）