予防接種を受けましょう

麻しん・風しん予防接種

風しん予防接種の費用助成

妊婦への風しん感染予防、先天性風しん症候群の発生 を防ぐことを目的に、接種費用の一部を助成します。

- 対象者 市内に住所があり、抗体検査の結果、抗体価が 低いか陰性で次のいずれかに該当
- ①妊娠を希望する女性
- ②風しん抗体価が低いか陰性の妊娠を希望する女性の同居者
- ③風しん抗体価が低いか陰性の妊婦の同居者

助成(限度)額

- 風しん単独ワクチン:4,000円
- 麻しん風しん混合ワクチン:6,000円

助成方法(償還払い) 医療機関で全額を支払ったあと、 医療機関の領収書と接種済証、印鑑、口座番号、抗体 価を証明できる書類(対象者が②・③の場合、妊娠を 希望する女性か妊婦の抗体価を証明できる書類も必要) を持参して申請してください。

保健課、子育て支援課、大和・塩沢市民センター

※申請書は申請窓口まで(市ウェブサイトからダウンロー ド可)

風しん・麻しん第2期の予診票兼接種券 を送付しました

【問合せ】保健課 ☎773・6811

対象者 年長児

接種期限 令和7年3月31日(月)

※医療機関に予約して、接種時は母子健康 手帳と予診票兼接種券をご持参ください

風しん抗体検査と風しん第5期の予防接 種を受けましょう

昭和37年4月2日~昭和54年4月1日生 まれの男性を対象に全国で抗体検査、予防接 種を無料で実施しています。

実施期間 令和7年2月28日金まで

対象者にはクーポンを1月に送付していま す。同封のお知らせに記載の医療機関のほか、 抗体検査は基礎健診を実施している住民健診 会場でも検査が可能です。

※クーポンは再発行が可能です。本人確認 書類を持って保健課窓口で再交付を受けて ください

帯状疱疹予防接種

帯状疱疹予防接種の費用助成

対象者 令和5年4月1日以降に行ったワクチン接 種で、①~③のすべてに該当する人

- ①接種日と申請日に市に住民登録がある
- ②接種当日に50歳以上
- ③過去に帯状疱疹予防接種の費用助成を受けたこ とがない

助成額/助成回数

- 生ワクチン (ビケン): 2,000円/1回
- 不活化ワクチン (シングリックス): 1回目・2回目 各5,000円/2回まで

助成方法 医療機関窓口で費用を全額支払い、後日 申請することで接種費用の一部を助成します。

申請方法 接種後6か月以内に必要書類を提出して ください。

- 申請書(窓口か市ウェブサイトから取得)
- 医療機関の領収書
- 接種したワクチンの種類がわかる書類(接種済証、 診療明細書など)
- ※接種者本人名義の振込先口座番号がわかるもの (通帳など) が必要です (提出不要)

提出窓口 保健課、大和・塩沢市民センター

救急医療

【問合せ】保健課 ☎773・6811

休日・夜間救急 連絡先

- 南魚沼市民病院 …… ☎788・1222
- 魚沼基幹病院 ……… ☎777・3200
- ・ 齋藤記念病院(脳神経外科救急) ☎ 773・5111
- ※新潟県新型コロナ健康相談センターは3月 末で終了しました

詳しくは、市ウェブサイトを ご覧ください



夜間に困ったときは

電話相談 時19:00~翌朝8:00 (毎日)

- 新潟県救急医療電話相談 対15歳以上 ☎025・284・7119 (#7119でも可)
- 新潟県小児救急医療電話相談 対15歳未満 ☎025・288・2525 (#8000でも可)

LÍNÉ「Á I 救急相談アプリ」 LINEアプリ で友だち追加し、チャット形式で救急医 療の相談や緊急度の判定ができます。

