

風しん予防接種費用の一部を助成します

妊娠初期に風しんウイルスに感染すると、おなかの赤ちゃんが先天性風しん症候群という病気になることがあります。裾野市では、対象期間に風しんワクチンまたはMR混合ワクチンの接種を受けた対象者に、接種費用の一部を助成します。 ※妊娠している方は接種できません。

※風しんワクチン・MR（麻しん・風しん混合）ワクチン共に「生ワクチン」のため、接種によりウイルス感染と同様の症状が起こる可能性があり、接種前約1か月と接種後約2か月の避妊が添付文書で求められています。

- 【対象者】 接種当日、裾野市に住民登録があり、風しん抗体検査を受け、抗体が低い（HI法で16倍以下、EIA法で8.0未満又はCLEIA法で14.0未満）次の①、②に該当する方
① 妊娠している女性の同居家族 ② 妊娠を希望する女性
- 【対象接種期間】 令和6年4月1日（月）～令和7年3月31日（月）
- 【申請受付期間】 令和6年4月1日（月）～令和7年4月10日（木）
（受付時間：土・日・祝祭日を除く 午前8時30分～午後5時15分）
- 【助成額】 助成額は、ワクチン接種費用から保険者助成額を控除した額とし、下記の額を限度とします
MR混合ワクチン 上限5,000円 風しんワクチン 上限4,000円
- 【助成回数】 1人生涯1回
- 【申請方法】 医療機関でワクチン接種を受けた後、下記の必要書類等を添えて接種を受けた方ご本人が裾野市役所健康推進課に申請してください。

必要書類等	注意事項など
①申請書	市ホームページからダウンロードまたは健康推進課で配布
②予診票の写し	ワクチン接種を受けた医療機関で写しをもらってください
③領収書（原本）	接種日・ワクチン名・被接種者名・金額が確認できるもの
④接種済証※	接種内容が記載されている母子健康手帳の提示でも可
⑤風しん抗体検査の検査結果※	風しん抗体価を確認するため
⑥母子健康手帳※	同居の家族であることを確認するため。妊娠届出書でも可
⑦運転免許証※・健康保険証等※	氏名・生年月日・住所等、本人確認ができるもの
⑧通帳※またはキャッシュカード※	振込先金融機関、支店、口座番号、口座名義人がわかるもの
⑨保険者への助成申請書※・領収書（原本）	保険者への助成申請をした場合は提出してください。
⑩印鑑	認印可

※印は申請時にコピーをとります。

市ホームページ QRコード



【申請先・お問い合わせ先】

裾野市健康推進課（福祉保健会館1階）

裾野市石脇524-1

電話：055-992-5711

裾野市内 風しん・MR（風しん・麻しん混合）予防接種協力医療機関一覧

（令和6年4月1日現在）

風しん	MR	裾野市	医療機関等所在地	電話番号	要予約
○	○	いずみ内科クリニック	茶畑607-5	993-4760	要
	○	遠藤医院	葛山692-7	997-0533	要
○	○	大坂屋クリニック	佐野1082-17	995-3100	要
	○	大橋内科・小児科医院	佐野932-1	992-2800	
○	○	大庭内科・消化器科クリニック	佐野105-1	995-1123	要
○	○	かやま産科婦人科医院	岩波124-2	997-3551	要
	○	川田こどもクリニック	伊豆島田834-4	995-2001	
○	○	ごとうレディースクリニック	伊豆島田834-2	992-7111	要
○	○	スキップこどもクリニック	茶畑34-1	992-6303	要
○	○	杉山医院	平松522	992-0028	
○	○	同愛会鈴木医院	佐野1471-1	993-0430	要
○	○	清水館医院	茶畑1365-2	993-2323	要
○	○	高桑医院岩波診療所	岩波92	997-0486	要
○	○	田中クリニック	伊豆島田810-7	992-1881	要
○	○	東名裾野病院	御宿1472	997-0200	要
○	○	原医院	佐野1040	992-1330	要

※風しん、またはMR（麻しん風しん混合）ワクチン接種を希望される方は、事前に各医療機関へお問い合わせください。

※任意の予防接種となりますので、健康被害が生じた場合には国の救済（補償）は受けられませんが、裾野市、沼津市、長泉町、清水町の医療機関で接種し、健康被害が生じた場合は、市が国と同程度の救済（補償）をします。

他の医療機関で接種し健康被害が生じた場合は、独立行政法人医薬品医療機器総合機構法に基づき救済を受けることになります。