

おたふくかぜワクチン

接種費用助成のお知らせ



1 回目のおたふくかぜワクチン接種費用を助成します。

おたふくかぜの症状

2～3 週間の潜伏期のあと、耳下腺・顎下腺・舌下腺(耳の下から顎の下辺り)が腫れ、触ると痛い状態が続きます。

合併症

精巣炎、卵巣炎、膵炎、腎炎、髄膜炎、骨髄膜炎、感音性難聴など

種 類	おたふくかぜ
接種対象者	満 1 歳～ 4 歳の市民 (過去におたふくにかかったり、おたふくのワクチンを接種したことがある人は対象外)
回 数	1 回
実施場所	申請時にご案内します
方 法	(1) 乳児期に配布された「予防接種とこどもの健康」をよく読む。 (2) お住まいの市町村担当課に、「母子健康手帳」を持参し申請する。 ※予診票をお渡しします。 (3) 医療機関に予約する。 (4) あらかじめ予診票に記入する。 (5) 「予診票」「母子健康手帳」「健康保険証」を持参し受診する。 (6) ワクチンを接種し、母子健康手帳に記録してもらう。
注意事項	○ <u>麻しん風しん (MR)</u> 予防接種を優先してください。 ○ 接種後 4 週間は、他の生ワクチンの接種はできません。 ○ 過去におたふくにかかったことがある場合やおたふくかぜワクチンを接種したことがある人は、助成の対象にはなりません。

お問い合わせ・申請

富岡市保健センター	富岡市富岡 1344	電話 64-1901	FAX 64-1969
-----------	------------	------------	-------------