

【任意接種】稲城市おたふくかぜ予防接種費用助成のお知らせ

このお知らせ(両面)をよくお読みになり、予診票を記入してください。

1 概要

流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)は乳幼児から成人まで幅広く感染をおこす感染症です。この感染症の問題点は、年齢を問わず高頻度で合併症をおこすことです。乳幼児期から学童期では、①無菌性髄膜炎、②急性膀胱炎、③感音性難聴などを合併します。特に感音性難聴は統計により、罹患者の500人から1,000人に1人が合併すると報告されており、また治療に抵抗性で後天性の瘻ろうの大きな要因にもなっています。

また、成人期に罹患すると、精巣炎や卵巣炎を高確率に合併し、その後の不妊の原因としても挙げられています。

このように、流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)は、小児に限らず全てのライフステージにおいて影響の大きい感染症です。

稲城市では、おたふくかぜの感染・発症のリスクを軽減するため、おたふくかぜ予防接種の費用助成を行います。

2 対象者

接種時点で稲城市に住民登録がある次のお子様。

1回目接種：満1歳から2歳未満のお子様

2回目接種：小学校就学前年度(年長児)かつ1回目接種から2年以上年経過している
お子様

※既におたふくかぜ予防接種を2回受けた方、おたふくかぜに罹患したことがある方は対象外です。

3 助成期間

令和7年4月1日(火)～令和8年3月31日(火)

4 費用助成額

お一人につき、上限額3,000円を2回まで助成。(同一年度での助成は1回のみ)

※任意接種ですので、接種費用は医療機関によって異なります。接種費用から助成額3,000円を差し引いた額を実施医療機関でお支払いください。

※おたふくかぜワクチン任意接種予防接種を既に1回接種した方は1回まで助成します。

※予診のみの方は助成の対象から除きます。

5 実施医療機関

(1)原則、稲城市の指定医療機関での接種とします。

(2)やむを得ない事情により、稲城市の指定医療機関以外での接種を希望する場合、事前に「予防接種依頼書交付申請書」の発行手続きを市にいただき、市から「予防接種依頼書」の交付を受けることで、接種に係わる費用の払い戻し(償還払い)を受けられるものとします。

6 接種を受ける方法

- (1)指定医療機関に事前に電話などにより予約を行う。
- (2)接種当日は、「【任意接種】稲城市おたふくかぜ予防接種予診票」を指定医療機関に記入の上、提出する。
- (3)本人確認書類（保険証等）及び母子健康手帳を提示する。
- (4)2回目接種の方は、1回目の接種履歴の分かるもの（母子健康手帳）を必ず提示する。

7 予防接種の副反応について

接種部位の発赤・腫脹等の局所反応や接種部位以外の副反応として発熱・軽度の耳下腺腫脹・咳・鼻汁等が見られます。いずれも一過性で数日以内に軽快します。

その他、稀に生じる重い副反応としては、ショック、アナフィラキシー（じんましん、呼吸困難、血管浮腫など）、無菌性髄膜炎等が起こる可能性があります。

※接種後、接種部位の異常な反応や体調の変化があった場合は、速やかに医師の診察を受けてください。

8 予防接種を受けることができない方

- (1)明らかに発熱（通常 37.5℃以上をいいます）がある場合。
- (2)重篤な急性疾患にかかっていることが明らかな場合。
- (3)予防接種やそれに含まれる成分によってアナフィラキシーを起こしたことがある場合。
- (4)注射生ワクチン（麻しん、風しん、水痘など）の予防接種を受けて27日以上経過していない方。
- (5)その他、医師が不適切な状態と判断した場合。

9 予防接種を受けた後の注意事項

- (1)予防接種を受けた後30分間は、お子様の様子に変わりがないか特に注意してください。
- (2)接種当日の入浴は差し支えありません。わざと接種部位をこすることはやめてください。また、接種当日は、激しい運動はさけてください。
- (3)接種後、特に異常な反応のあったときは、速やかに医師の診察を受けてください。

10 健康被害救済制度

おたふくかぜ（流行性耳下腺炎）ワクチン予防接種は予防接種法に基づかない接種（任意接種）として取り扱われます。この予防接種によって、入院を必要とする程度の疾病や、日常生活が著しく制限されるほどの障害などの健康被害が生じた場合には、独立行政法人医薬品医療機器総合機構法による「医薬品副作用被害救済制度」に基づく救済の対象となります。その他、「全国市長会」の予防接種事故賠償補償保険が適用される場合があります。まずは、稲城市健康課（保健センター）へお問い合わせください。

【お問合せ先】 稲城市福祉部健康課（保健センター）

電話：042-378-3421 FAX：042-377-4944