風しん予防接種費用の一部助成　対象者フローチャート

あなたは１から３のいずれかに該当しますか。

1 妊娠を希望する女性
2 妊娠を希望する女性の配偶者・その他同居者
3 「風しんの抗体価が低い又は陰性である妊婦」の配偶者・その他同居者
（HI法：16倍以下、EIA法EIA価：8.0未満）

いいえ → **助成の対象外です。**

はい

1 に該当する方

あなたは下記①から②の全てに該当しますか。
①三条市に住民票がある。
②風しんの予防接種日時点で妊娠していない。
※　申請日に妊娠している場合は、助成を受けることができます。

2 に該当する方

あなたは下記①から②の全てに該当しますか。
①妊娠を希望する女性、その配偶者・その他同居者共に三条市の同一住所である。
②妊娠を希望する女性の風しんの抗体価が低い。
HI法：16倍以下
EIA法EIA価：8.0未満

3 に該当する方

あなたは下記①に該当しますか。
①風しんの抗体価が低い妊婦、その配偶者・その他同居者共に三条市の同一住所である。

はい

いいえ

助成の対象外です。

はい

はい

いいえ

助成の対象外です。

あなたは下記①から③の全てに該当しますか。

①今までに風しん予防接種費用の一部助成を受けたことがない。
②風しんの抗体価が低い。
（HI法：16倍以下、EIA法EIA価：8.0未満）

はい → **助成の対象です。**

いいえ → **助成の対象外です。**

風しんの抗体価が分からない方へ

風しんの抗体検査が必要です。
医療機関で受けることができます。

・風しんの抗体検査、予防接種は三条市外の医療機関でも助成を受けることができます。
事前に医療機関に電話予約をしてから受けてください。