

先天性風しん症候群対策 麻しん風しん混合特別接種のお知らせ

令和8年度（2026年度）

八王子市

この予防接種は、八王子市独自の制度です。接種費用は無料です。妊娠中（特に妊娠初期）の女性が風しんに感染すると、風しんウイルスが胎盤を介して胎児に感染し、出生児が白内障、先天性心疾患、難聴等を主な症状とする先天性疾患を引き起こすおそれがあることから、妊娠中の女性への感染予防を目的として実施します。

対象者は、次の①～③のいずれかかつ④、⑤のどちらにも該当する方です。

- ① これから妊娠を予定または希望する女性
- ② ①の同居者
- ③ 妊娠されている方と同居している方
(母子健康手帳をご提示ください)
- ④ 八王子市に住民登録がある19歳以上の方
- ⑤ 風しん抗体検査の結果、抗体価が低い方
(HI法検査で16倍以下、EIA法検査でEIA価8.0未満または国際単位30IU/ml未満、または他の検査法により同等の方)

●予防接種の受け方

※予防接種は体調のよい日に受けるようにしましょう。

予防接種実施期間：令和8年（2026年）4月1日～令和9年（2027年）3月31日

有効期限内に接種を受けてください。有効期限を過ぎた場合は、保健所健康づくり推進課へ連絡してください。

【接種前】

- ① 予防接種を受ける方は、裏面の抗体検査・個別予防接種実施医療機関一覧（裏面）をご覧ください。医療機関に「先天性風しん症候群対策麻しん風しん混合特別接種」の予約をしてください。抗体検査の結果を聞いた当日に予防接種を希望する方は、検査を受ける医療機関に確認しておきましょう。事情により、検査結果を聞く当日に接種を受けない場合は、希望する日時で接種の予約をしてください。
※原則、麻しん（はしか）風しんとも予防できる「麻しん風しん混合ワクチン」での接種となります。
- ② 接種当日は、必ず市から交付された先天性風しん症候群対策麻しん風しん混合特別接種実施依頼書、予診票を予約した医療機関へお持ちください。予診票は、当日の体温以外は記入してお持ちください。先天性風しん症候群対策抗体検査結果が低抗体で予防接種を受ける方は、「抗体検査実施依頼書」の下欄にある「予防接種実施依頼書」を使用します。予診票は接種する時に医療機関でお渡しします。

【接種後】

- ① 接種後30分程度は体調の変化がないか様子を見て、すぐに医師と連絡がとれるようにしてください。
- ② 注射した部分は、軽く押さえる程度にして、もむ必要はありません。
- ③ 予防接種済証を受け取り、ご本人が保管してください。
- ④ 接種当日は激しい運動を控えてください。
- ⑤ 注射した部分を強くこすらなければ、入浴は差し支えありません。
- ⑥ 女性の方は接種後2か月間は妊娠を避ける必要があります。

●接種が受けられない方

- ① 明らかに発熱している（37.5℃以上は接種できません）。
- ② 重篤な急性疾患にかかっていることが明らかである。
- ③ 麻しん（はしか）・風しん・水痘（みずぼうそう）またはおたふくかぜにかかり、治ってから4週間以上が経過していない、もしくはこれらに感染している確率が高い。
- ④ 生ワクチンを接種してから中27日以上経過していない。※4週間後の同じ曜日から接種可能（水痘（みずぼうそう）やおたふくかぜなど）
- ⑤ 以前に、接種液の成分でアナフィラキシー（注）を起こしたことがある。
- ⑥ **妊娠中またはその可能性のある方。**
- ⑦ 医師が適当でないと判断した。

●医師と相談が必要な方

- ① 心臓血管系・腎臓・肝臓・血液疾患等の基礎疾患がある。
- ② 過去の予防接種で2日以内に発熱や全身性発疹などのアレルギーを疑う症状が出たことがある。
- ③ 接種液の成分に対してアレルギーを起こす恐れがある。
- ④ 今までにけいれんの症状を起こしたことがある。
- ⑤ 今までに免疫不全の診断がされている場合や、近親者に先天性免疫不全症の方がいる。
- ⑥ 輸血やガンマグロブリンの注射を受けて3か月が経過していない。
※ガンマグロブリンの大量投与を受けた場合には6か月

●副反応

接種後の副反応は、全身反応として発熱と発疹があり、これは接種後4週間くらいまであらわれることがあります。局所反応としては接種した部位の赤み、腫れ、しこり等があります。

非常にまれですが、アナフィラキシー（注）などの重大な副反応があるといわれています。

通常の反応のほかに何らかの異常（けいれん・高熱など）が強く出た場合には、速やかに医師の診察を受け、保健所健康づくり推進課へ連絡してください。

八王子市独自の特別接種であるため、万が一、この予防接種を受けて重篤な健康被害が発生し認定された場合には、独立行政法人医薬品医療機器総合機構法の規定に基づき、健康被害に対する給付が行われます。

(注) アナフィラキシー：通常接種後約30分以内に起こるひどいアレルギー反応のこと。顔がはれる、全身にひどいじんましんが出る、息が苦しい、嘔吐などの症状やショック状態になるような、激しい全身反応のこと。

※八王子市外に転出された場合は、八王子市が発行した「予防接種実施依頼書」・「予診票」は使用できません。

〒192-0046 八王子市明神町三丁目19番2号 東京たま未来メッセ 庁舎・会議室棟5階
八王子市保健所 健康づくり推進課 予防接種担当 ☎042-645-5102/FAX042-644-9100