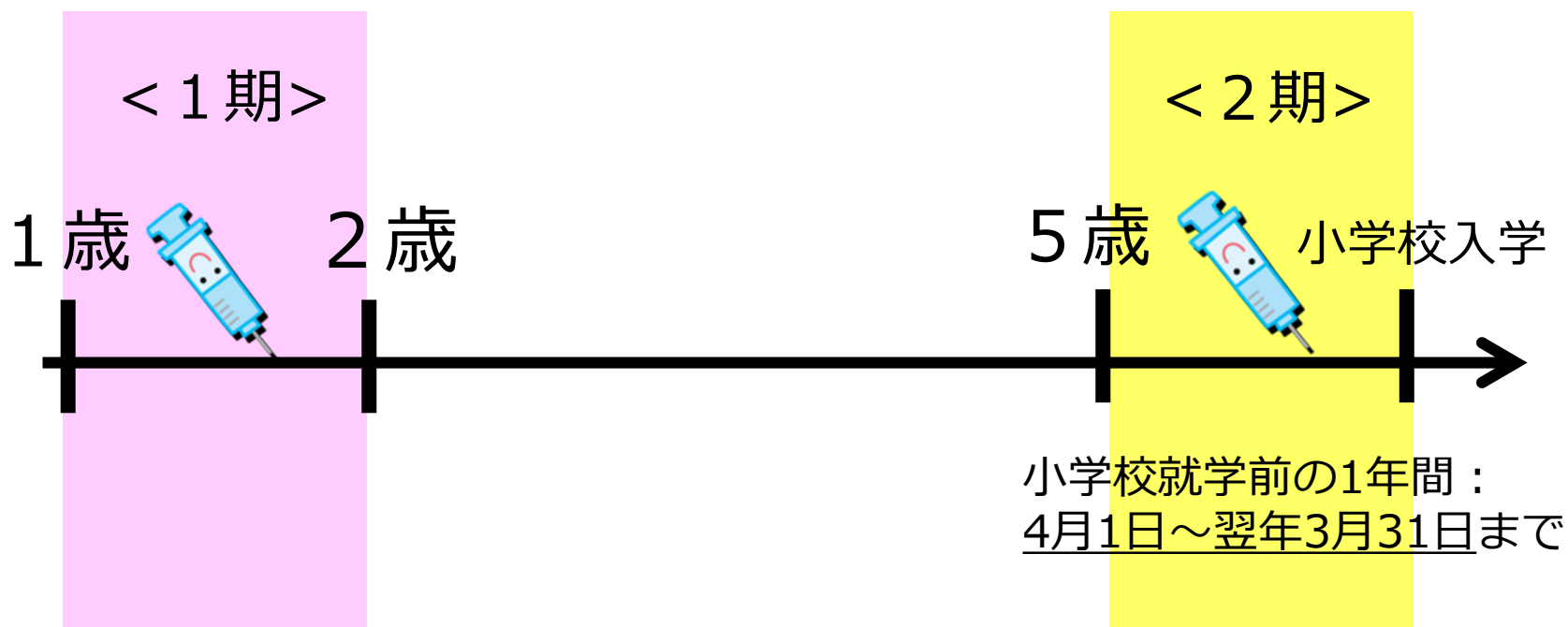




定期の予防接種 麻しん風しん混合（MR）ワクチンについて

【対象者】

- 1期：1歳の誕生日の前日から2歳の誕生日の前日まで
(生後12月から生後24月に至るまでの間)
- 2期：5歳以上から7歳未満であって小学校就学前の1年間





風しん抗体検査・風しんワクチン接種費用の助成について

【対象者】

大阪市民(住民登録のある方)のうち、妊娠を希望する女性とその配偶者、妊婦の配偶者

■ 風しん抗体検査について

【検査費用】 **無料**

【実施場所】 各区保健福祉センター（月2回実施）

【申込方法】 各区保健福祉センターへ電話予約

【結果通知】 大阪市保健所から郵送



■ 風しんワクチン接種費用の助成について

【対象ワクチン】 **麻しん風しん混合（MR）ワクチン**・**風しん（単独）ワクチン**

【助成方法】 医療機関でワクチンを接種し、一旦費用をお支払いいただいた後、領収書等必要書類を大阪市保健所へ郵送により申請。後日、ご指定の口座に返還