



## 北海道の助成 のお知らせ

# 先天性風しん症候群予防の 抗体検査料の助成について

北海道では、妊娠を希望する出産経験のない女性などを対象に、風しん抗体検査料を助成しています。

### ○対象者

剣淵町に在住の方のうち

- ①妊娠を希望する出産経験のない女性
- ②妊娠を希望する出産経験がなく、かつ抗体のできない女性の配偶者（事実上婚姻関係のあるものも含む）ならびに同居者
- ③妊婦（抗体価の低い）の配偶者ならびに同居者

ただし、「過去に風しん抗体検査を受けたことがある」、「過去に2回の風しんの予防接種を受けている」「検査により風しんと判断されたことがある」方は除きます。

### ○実施内容

いったん協力医療機関に支払った後、風しん抗体検査費用を助成します。

### ○助成金額

検査方法によって変わります。どちらかの検査方法により1回のみを限度として助成します。

\*EIA法 6,690円

\*HI法 5,250円

### ○申請書類

提出先

北海道風しん抗体検査事業補助金交付申請書と領収書、ならびに住所地を証明する書類の写し（健康保険証の写し、運転免許証の写し、はがきの写しなど。なお、同居者の場合は、ご自分の住所地と対象女性の住所地を証明する書類の写しの提出が必要）を持って、住所地の道立保健所（または支所）に提出してください。（郵送可）

### ○実施期間

平成26年6月24日～平成27年3月31日

### ○申請書提出期限

平成27年3月31日

### ○協力医療機関

北海道のホームページまたは最寄りの保健所にお問い合わせください。

### ◇お問い合わせ先

北海道名寄保健所

電話01654-3-3121



**東日本大震災義援金を受け付けています**

剣淵町では平成23年3月14日から平成27年3月31日まで義援金の受け付けを行っています。皆様からたくさんの方の義援金が寄せられております。心から感謝申し上げます。

#### ▼日本赤十字社北海道支部

剣淵町役場住民課（日赤剣淵町分区）へ直接、義援金をお持ちください。受領書を発行いたします。なお、免税領収書が必要な方は窓口でお申し出ください。

#### ▼受付した義援金額

2,919,205円

（7月15日現在）