

(公印省略)

1 薬 第 1 4 9 6 号  
令和元年 1 1 月 1 4 日

福岡県薬業団体連合会会長 殿

福岡県保健医療介護部薬務課長  
( 監 視 係 )

風しん抗体検査の受検促進の協力について (依頼)

平素より、本県薬事行政の推進にご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、国は、風しんの感染拡大を防止するため、抗体保有率が低い世代（これまで予防接種法に基づく定期接種を受ける機会がなかった昭和 37 年 4 月 2 日～昭和 54 年 4 月 1 日生まれの 40 歳～57 歳の男性）に対し、令和 4 年 3 月 31 日までの 3 年間に限り、抗体検査の結果、抗体がない場合に予防接種法に基づく定期接種として、無料でワクチン接種を行っています。

今年度は、まずは昭和 47 年 4 月 2 日～昭和 54 年 4 月 1 日生まれの 40 歳～47 歳の男性に対して、市町村からクーポン券が送付され、健康診断の機会や医療機関で受検が可能となっています。

つきましては、貴団体の職員やその家族をはじめ、傘下団体、関係団体等に対し、風しん抗体検査の受検促進の働きかけを行っていただきますよう、ご協力をお願いいたします。

なお、風しん抗体検査に関する御質問等については下記の問い合わせ先に行ってくださいようお願いします。

※ 風しん抗体検査に関する問い合わせ先

福岡県保健医療介護部

がん感染症疾病対策課感染症対策係（金子、長田）

TEL 092-643-3268

FAX 092-643-3331

〈担当〉 監視係 高村  
連絡先 092-643-3285  
(内線 3115)