

風しんの追加的対策の実施率向上に向けた港区の取組

- ・受診率が思うように上がらない中、対象者へ動機づけのため、事業を開始。
- ・新型コロナワクチン担当の負担も考慮し、区内集団接種会場のうち、最も収容人数の多い会場1つを選定して、動線へのポスター掲示、チラシ配備を依頼。
- ・電話での再発行依頼の中で「会場のポスターを見た。」という申し出が複数あった。

42歳～59歳男性の皆様へ

あなたがきっかけで、妊婦さんが風しんに感染すると赤ちゃんが障害を持って生まれる可能性があります。

あなたと、これから生まれてくる世代の子供を守るために風しんの抗体検査と予防接種を受けましょう！

1962(昭和37)年4月2日～1979年(昭和54)年
生まれの男性

※公的な接種を受ける機会がなかった方々

風しん第5期



クーポン券はお持ちですか？

お手元にはない方は裏面の申請書をご記入の上ポストに投函ください。

厚生労働省 HP



抗体検査

まずは抗体検査を！全国の指定医療機関をご利用いただけます。

予防接種

抗体価が十分でない
と判断された方は
予防接種！

【問合せ】

港区みなと保健所

保健予防課 電話 03-6400-0081

令和4年3月31日まで

③ 山折り (のりAの上に貼り付け)

1 0 5 - 8 7 9 0
1 4 1
定形郵便物

東京都港区芝公園1丁目5番25号

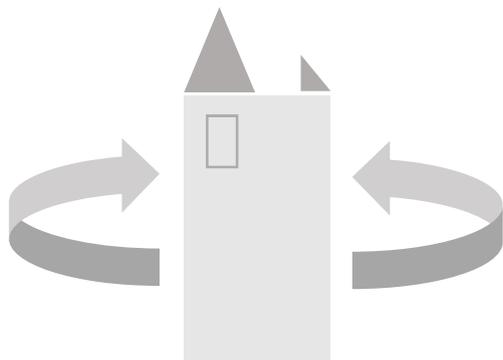
港区役所 行

※この封筒は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のための
港区郵便用として使用されるものです。

料金受取人私郵便
芝居承認
6365
差出有効期間
2022年3
月31日まで
(切手不要)

1058790141
14

送付先部署 (チェックを付けてください)
 区民課
 税務課
 国保年金課
 その他 (みなと保健所 保健予防課 保健予防係)



② 山折り

- ①②③の点線を山折り
- のりAをのり付け
- ④⑤を谷折り・のり付け
- 封書としてポストへ投函

① 山折り

のりA

クーポン券発行ご希望の方は、下記ご記入の上、送付ください。

年 月 日

風しん抗体検査・風しんの第5期定期予防接種申込書

フリガナ 申請者氏名 (助成を受ける方の氏名)			性別	男
生年月日	年 月 日 生まれ			
住所	〒 港区			
連絡先電話番号				

④のり

⑤のり