

おたふくかぜワクチン

予防接種費用を一部助成します

対象者

接種当日、奈良市内に住民登録のある

1歳～2歳までの人

(2歳のお誕生日前日まで)

※おたふくかぜにかかった人は対象外です

※既に接種を受けられた分について、返金はありません

助成額

3,000円

助成回数

1回

おたふくかぜって どんな病気？

主な症状は耳下腺の腫れと痛みで、発熱を伴うこともあります。

おたふくかぜの合併症で最も多いのは無菌性髄膜炎です。まれに脳炎、膵炎、精巣炎、卵巣炎を起こすことがあります。

特に難治性である難聴合併への注意が必要です。



**おたふくかぜワクチンは
任意の予防接種です**



保護者の方は、予防接種による効果と副反応をご理解の上、お子様への接種について判断ください

接種場所

奈良市内の協力医療機関

※協力医療機関は左下のQRコードから確認できます
※奈良市内の協力医療機関以外で接種を受ける場合は、返金等の助成は受けられません

持ち物

- ① 母子健康手帳
- ② 奈良市民であることが確認できる本人確認書類
(マイナンバーカード・乳幼児医療費受給資格証等)

助成の受け方

- ① 医療機関で予診票・申請書を記入してください。
- ② 接種料金から3,000円を差し引いた金額をお支払いください。

※事前の申請は不要です。
予診票・申請書は医療機関に用意しています。

問い合わせ先 **奈良市 健康増進課** (☎0742-34-5129)