


8月21日 金



## 第4回幌延町まち・ひと・しごと創生会議

 第4回幌延町まち・ひと・しごと創生会議を役場2階大会議室で開催しました。今回の創生会議は「仕事・転入促進」、「地域・暮らし、結婚・出産・子育て」の2つのテーマごとに分かれグループワーク形式で行いました。各グループでテーマごとの課題解決について多くの提案や意見が出され、とても有意義な会議となりました。



## 先天性風しん症候群予防のため 抗体検査料を道が助成します

北海道では「先天性風しん症候群」の発生を防止するための対策として、妊娠を希望する出産経験がない女性等を対象に、風しん抗体検査料を助成します。

○**対象者** 北海道に在住の方のうち、いずれかの項目に該当する方。

- ①妊娠を希望する出産経験がない女性
  - ②妊娠を希望する出産経験がなく、かつ抗体ができない女性の配偶者（事実上婚姻関係のある方を含みます）及び同居者
  - ③風しん抗体価が低い妊婦の配偶者及び同居者
- \*ただし「過去に抗体検査を受けたことがある」「過去に2回風しん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** 一旦、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。EIA法6690円、HI法5250円（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。

○**申請書類の提出先**

北海道風しん抗体検査事業補助金交付申請書と領収書、及び住所を証明する書類（健康保険証、運転免許証、はがきなど。なお同居者の場合は、ご自分と対象女性の住所を証明する書類両方の提出が必要）の写を持って、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。ただし提出締切日必着。）

○**実施期間** 平成27年8月3日から平成28年3月10日

○**申請書提出期限** 平成28年3月15日必着

○**協力医療機関** 北海道のホームページまたは最寄の保健所にお問い合わせください。

問い合わせ先 北海道稚内保健所健康推進課 ☎0162-33-2417