

令和7年度任意麻しん風しん抗体検査フローチャート

※東大阪市に住民登録のある方に限る。

【妊娠を希望する女性・配偶者等】

(対象者)

- ① 妊娠を希望する女性(19歳以上49歳以下)S51.4.2~H19.4.1生まれ
- ② ①の配偶者・パートナー(19歳以上)H19.4.1以前生まれ
- ③ 風しん抗体値が低い妊婦の配偶者・パートナー(19歳以上)H19.4.1以前生まれ
- ④ ①と同居している就学後の者
- ⑤ 風しん抗体値が低い妊婦と同居している就学後の者

※麻しん風しん定期接種延長措置対象者は対象外です。

