

高松市風しん抗体検査問診票・ 風しん予防接種受診券送付票

(宛先) 高松市長

医療機関名

「風しん抗体検査問診票」及び「風しん予防接種受診券」を送付します。

受 付 月	事 業	問診票 (抗体検査) 受診券 (予防接種)	備考	
月分	【様式第 3 号】を使用して 抗体検査された方	枚		
	【様式第 3 号】を使用して 予防接種された方	枚	MR	枚
			単独	枚
	【様式第 4 号】を使用して 予防接種された方で (追加的対策事業 <u>以外</u> の 抗体検査受検者) ※1	枚	MR	枚
			単独	枚
	【様式第 4 号】を使用して 予防接種された方で (追加的対策事業の 抗体検査受検者) ※2	枚	MR	枚
			単独	枚

※1 「風しんの追加的対策事業」以外 (妊婦健診、職場の健診等) で過去に風しんの抗体検査を受けた結果、**H I 法で 16 倍以下又は他の検査法でそれに相当する抗体価の方**で、本事業で予防接種のみを受けた方の予防接種受診券の枚数を記入してください。

※2 「風しんの追加的対策事業」において、**H I 法による抗体検査で 16 倍以下又は、他の検査法でそれに相当する抗体価の方**で、本事業で予防接種のみを受けた方の予防接種受診券の枚数を記入してください。