

令和7年3月31日

郡市区等医師会 御中

大阪府医師会
(公印省略)

風しんの追加的対策の終了について

平素は、本会活動の推進に対しまして、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

厚生労働省の標記事務連絡に関し、このたび日本医師会より案内がありました。

本件は、標記事業について予定どおり本年度末で終了する旨、知らせるものです。「風しんの抗体検査及び第5期の定期接種に係る委託契約」(集合契約)は、令和7年3月31日までとなります。

本事務連絡では、本事業が終了となる一方、都道府県行政に対しては、引き続き、風しんのまん延及び先天性風しん症候群の発生を防止することは重要であるため、令和7年度以降も風しんの抗体検査の受検者数向上に努めることや、小児への定期的予防接種の実施等が依頼されています。

なお、本事業の対象である昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性は、令和6年度末までに抗体検査を実施した結果、風しんの抗体が不十分であり、MRワクチンの偏在等が生じたことを理由にワクチンの接種ができなかったと市区町村長が認める場合には、令和7年4月1日から令和9年3月31日までの2年間、特別に風しんの定期接種の対象として公費負担となることが記されています。

貴会におかれましてはご了知の上、会員医療機関へのご周知をお願い申し上げます。

【参考】

日本医師会メンバーズルームから別添文書の閲覧が可能です。

https://www.med.or.jp/japanese/members/bunsyo/data3/kenko2/2024ken2_2243.pdf

※閲覧にはユーザー名とパスワードでのログインが必要です。

ユーザー名：会員ID(日医刊行物送付番号)の10桁の数字(半角で入力)です。

宛名シール下部に印刷されている10桁の数字です。

パスワード：生年月日の「西暦の下2桁、月2桁、日2桁」を並べた6桁の数字(半角)

大阪府医師会地域医療1課
TEL:06-6763-7012