



## 風しん任意予防接種費助成に関するアンケート

◆「接種する者」は、以下についてお答えください。

【全員】・これまでに風しんワクチン、または麻しん風しん混合（MR）ワクチンの  
予防接種を受けたことがありますか

※既に2回接種している方は対象外です

はい（                    回接種済み）      ・      いいえ

【子どもの方】・就学前（小学校入学前）ですか      はい      ・      いいえ

※就学前に2回定期接種の機会があります

【男性の方】・昭和37年4月2日～昭和54年4月1日      はい      ・      いいえ

生まれの男性ですか

※2022年～2025年3月まで定期接種（クーポン券）の機会があった方です

【女性の方】・現在妊娠していますか      はい      ・      いいえ

・この先妊娠を希望していますか      はい      ・      いいえ