

令和8年度高槻市風しんワクチン等予防接種事業について

1 事業の内容

抗体検査の結果、予防接種が推奨される妊娠を希望する女性及びその配偶者等への予防接種

2 実施期間

令和8年4月1日～令和9年3月31日

3 対象者

接種時点で高槻市に住所を有し、風しん抗体検査の結果、予防接種が推奨される抗体価であり、下記の条件のいずれかを満たす者。ただし、配偶者については内縁関係を含むものとする。

- (1) 妊娠を希望する女性
- (2) 妊娠を希望する女性の配偶者
- (3) 妊婦の配偶者
- (4) 妊娠を希望する女性の同居者
- (5) 妊婦の同居者

※未就学児は除く

4 検査結果の有効期間

接種を行う日から5年前までの検査結果を有効とします。

5 接種回数

原則1回

6 予防接種が推奨される抗体価

測定キット名（製造販売元）	検査方法	抗体価の単位	抗体価
風疹ウイルスHI試薬「生研」（デンカ生研株式会社）	赤血球凝集抑制法（HI法）	希釈倍率	16倍以下
R-HI「生研」（デンカ生研株式会社）	赤血球凝集抑制法（HI法）	希釈倍率	16倍以下
ウイルス抗体EIA「生研」ルベラIgG（デンカ生研株式会社）	酵素免疫法（EIA法）	EIA価	8.0未満
エンザイグノストB風疹/IgG（シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社）	酵素免疫法（EIA法）	国際単位（IU）/ml	30未満
バイダスアッセイキットRUB IgG（シスメックス・ピオメリユー株式会社）	蛍光酵素免疫法（ELFA法）	国際単位（IU）/ml	45未満
ランピアラテックスRUBELLA（極東製薬工業株式会社）	ラテックス免疫比濁法（LTI法）	国際単位（IU）/ml	30未満
ランピアラテックスRUBELLA II（極東製薬工業株式会社）	ラテックス免疫比濁法（LTI法）	国際単位（IU）/ml	35未満
アクセスルベラIgG（ベックマン・コールター株式会社）	化学発光酵素免疫法（CLEIA法）	国際単位（IU）/ml	45未満
i-アッセイCL風疹IgG（株式会社保健科学西日本）	化学発光酵素免疫法（CLEIA法）	抗体価	14未満
BioPlex MMRV IgG（バイオ・ラッドラボラトリーズ株式会社）	蛍光免疫測定法（FIA法）	抗体価AI※	3.0未満
BioPlex ToRC IgG（バイオ・ラッドラボラトリーズ株式会社）	蛍光免疫測定法（FIA法）	国際単位（IU）/ml	30未満
Rubella-Gアボット（アボットジャパン株式会社）	化学発光免疫測定法（CLIA法）	国際単位（IU）/ml	25未満

※製造企業が独自に調整した抗体価単位