

福島県の津波被災の方、避難区域の方、自主的避難の方へ
ロタウイルスワクチンが無料で受けられます

「一全国の小児科医による一ふくしまこどもワクチン基金事業」
福島県小児科医会・日本小児科医会・福島県医師会

●ほとんどの乳幼児が一度はかかるロタウイルス胃腸炎は、吐いたり、下痢をしたり、脱水症状で入院になったりすることもある重症化しやすい病気です。

●乳幼児をロタウイルスから守るためWHO（世界保健機関）でもワクチン接種を推奨しています。

●接種は生後6週から24週（または32週）までのあいだとなります。

●今回福島県小児科医会、日本小児科医会は福島県医師会の協力を得て以下の対象者に無料でロタワクチンを接種できるようにいたしました。

1. 対象者：

- ① 福島県内において津波被災により住宅が全半壊した家族より被災後出生した生後20週未満のお子様
- ② 東京電力福島第一原子力発電所事故により避難区域に指定された区域に住所を有する世帯にて事故後出生した生後20週未満のお子様
- ③ 上記避難区域以外の福島県内に住所を有し事故後自主的に避難した家族より出生した生後20週未満のお子様

→対象区域および必要書類は別紙参照ください

2. 期間：平成24年11月15日～平成25年3月31日（ただし予算終了まで）

3. 接種費用：無料

4. 申込方法：このポスターを掲示している医療機関にお申し込みください（掲示されていない場合でも小児の予防接種を行っている医療機関であれば全国どこでも接種可能です）

（住民票あるいは保険証、罹災証明書、健康保険一部負担金等免除証明書等の証明できる書類等が必要となります）

5. お問い合わせ：福島県小児科医会事務局（竹内こどもクリニック内）TEL024-533-4150

ロタワクチン接種を希望される方へ

1. この事業は対象となる方が、ロタワクチン任意接種を希望された場合にその費用を助成する制度です。事業実施は平成 24 年 11 月 15 日から平成 25 年 3 月 31 日を予定しております。

2. 対象者確認

希望者がこの事業の対象者に該当するかについては各実施医療機関において確認されます。

○接種医療機関にての確認事項(該当者確認)

1. 津波による被災者(市町村名については別紙 2 を参照ください)
 - ①住民票あるいは保険証にて該当区域*であることを確認
 - ②罹災証明書
2. 原発事故避難区域等の被災者(市町村名については別紙 2 を参照ください)
 - ①住民票あるいは保険証にて該当区域*であることを確認
 - ②健康保険一部負担金等免除証明書
3. 自主的避難者
 - ①住民票あるいは保険証にて福島県民であることを確認
 - ②現住所(避難先)を証明できる書類等

*該当区域の具体的市町村名については別紙 2 を参照ください

3. 接種申込および接種券の交付

医療機関にて申込 FAX 用紙に必要事項記入および署名捺印(サインで可)を行ってください

申込用紙は医療機関から事務局に FAX されます。

その後、接種券が事務局より接種医療機関に FAX にて返信されます(事務手続きに数日要することもあります)。

4. 接 種

申込をした医療機関にて接種前に問診票に記入し診察を受け、接種を受けてください(飲むワクチンです)。

ワクチンの種類により 2 回目、3 回目の接種がありますが、その際には特別な手続きは不要です。

以上で接種は終了です。

5. 接種費用

接種費用は事務局より接種医療機関に支払われますので、接種を受けた方の負担はありません(無料)。

福島県内津波被災地および原発避難等対象区域

1) 福島県内津波被災地は以下市町村の太平洋沿岸地域です

市町村名
相馬郡新地町
相馬市
南相馬市
双葉郡浪江町
双葉郡双葉町
双葉郡大熊町
双葉郡富岡町
双葉郡檜葉町
双葉郡広野町
いわき市

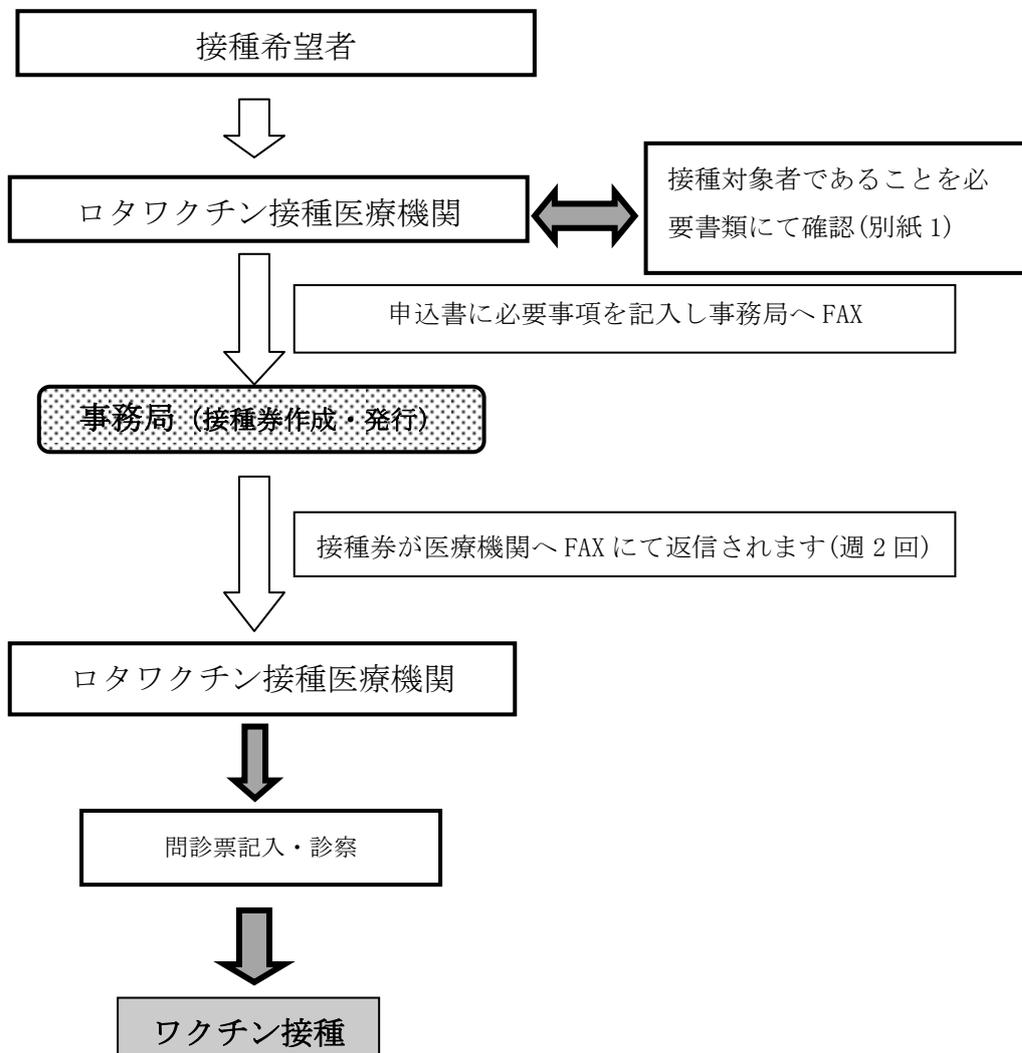
2) 東京電力福島第一原子力発電所事故による避難等対象区域に該当する方は以下の住所の方および特定避難勧奨地点の方です

市区町村名	町丁目名	市区町村名	町丁目名
伊達郡	川俣町山木屋	いわき市	久之浜町
田村市	船引町横道		大久町
	常葉町堀田		川前町下桶売字志田名
	常葉町山根		川前町下桶売字萩
	都路町岩井沢		小川町上小川字上戸渡
	都路町古道		小川町上小川字中戸渡
相馬郡飯舘村	全域		小川町上小川字下戸渡
南相馬市	全域		小川町上小川字江田 75 番地
双葉郡広野町	全域		小川町上小川字菅ノ沢 1 番地
双葉郡檜葉町	全域		
双葉郡富岡町	全域		
双葉郡川内村	全域		
双葉郡大熊町	全域		
双葉郡双葉町	全域		
双葉郡浪江町	全域		
双葉郡葛尾村	全域		

3) 自主的避難者については上記区域以外の福島県内に住所を有する方となります

「—全国の小児科医による—ふくしま子どもワクチン基金」

ロタワクチン接種申込・接種の流れ



申込先：〒960-8575 福島市新町 4-22 社団法人福島県医師会内「ふくしま子どもワクチン基金」

TEL 024-522-5191 FAX 024-521-9939