

# 令和7年度 柏市 おたふくかぜ予防接種の説明書



## 1 おたふくかぜについて

おたふくかぜは「流行性耳下腺炎」あるいは「ムンプス」とも呼ばれ、ムンプスウイルスによって起こる感染症です。春先に流行することが多く、7歳以下の感染者が8割以上を占めており、保育園や幼稚園・小学校などの集団生活で感染の機会が増えると考えられています。

感染者のせきやくしゃみにより空気中に飛んだムンプスウイルスを吸い込むことにより感染が起こります。また、感染者との直接接触や唾液を介しても感染します。潜伏期間は2～3週間です。症状の出始めは耳の下（耳下腺）の腫れや痛み、発熱などが生じ、あご周りまで腫れが広がることもあります。人に感染する可能性がある期間は、腫れの症状が出る数日前から腫れが出始めて5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまでと考えられています。

## 2 おたふくかぜの合併症

合併症としては、髄膜炎、感音性難聴、精巣炎、卵巣炎、膵炎、腎炎、髄膜脳炎等があります。もっとも多いのは無菌性髄膜炎で、感染者の100人に1人、次にムンプス難聴が600人に1人とされています。ムンプス難聴は、神経が障害される感音性難聴であり、いったん発症すると回復することはなく、補聴器でも聴力を補うことは不可能です。年長児や大人が感染すると、症状がひどく生じ、合併症の頻度が高くなります。

## 3 おたふくかぜ予防接種の効果

おたふくかぜ予防接種は、ムンプスウイルスを弱毒化した生ワクチンです。接種後約2週間でおたふくかぜに対する免疫がつくと言われています。ワクチン接種後に抗体がつく割合は1回接種後に90%、2回接種後に99%となっており、日本小児科学会では2回の接種が勧められています。また、接種後におたふくかぜに罹患した場合、接種を受けていなかった場合に比べると合併症などの頻度も少なく、症状は軽度になると言われています。

## 4 おたふくかぜ予防接種の副反応

接種後は、発熱・耳下腺の腫れ・接種箇所の腫れ・せき・鼻汁等の症状が現れることがありますが、これらの症状は通常、数日で消失します。重い副反応としては、無菌性髄膜炎が約2000人に1人の頻度で報告されています。髄膜炎については、3歳未満での接種により頻度が下がるとも報告されています。

### 【予防接種による健康被害救済制度】

おたふくかぜ予防接種は任意予防接種となり、健康被害が発生した場合には、独立行政法人医薬品医療機器総合機構法による「医薬品副作用被害救済制度」の対象となります。千葉県感染症対策審議会にて審議され、予防接種によるものと認定された場合には、千葉県市町村総合事務組合による救済の対象となります。

## 5 次のかたは予防接種を受けることができません

- ① 明らかな発熱を呈しているかた（37.5℃以上のかた）
- ② 重篤な急性疾患にかかっているかた
- ③ おたふくかぜワクチンの成分（エリスロマイシン・カナマイシン等の抗生物質）によりアナフィラキシーを起こしたことがあるかた
- ④ 免疫不全等の疾患の診断を受けたかた、免疫抑制をきたす治療を受けているかた
- ⑤ その他、医師が予防接種を行うことが不適当な状態と判断した場合

## 6 予防接種を受けるときの注意点

- ① 生ワクチンからは27日以上、接種間隔をあけてください。
  - ② おたふくかぜ予防接種は任意接種です。ワクチンの効果や副反応について十分ご理解の上、接種を受けるかどうか、決めてください。
  - ③ 予診票はこれまでの様子を知るための重要な情報ですので、正しく記入しましょう。
  - ④ 接種した当日の入浴は可能ですが、接種部位を清潔に保ち、はげしい運動をひかえ、体調をよく観察してください。
- ※ 接種後「元気がない」「ふだんと違う」などの様子があった場合には、医師にご相談ください。

## 7 柏市おたふくかぜ予防接種助成制度について

【対象者】 次の①～③すべてにあてはまるかた

① 1歳から小学校就学前（幼稚園年長相当年齢）までのかた

② おたふくかぜにかかったことがないかた

※ 既におたふくかぜにかかったことがある場合は、助成の対象外となります。

③ おたふくかぜ予防接種を受けていない、または一度しかを受けていないかた

【期 間】 令和7年4月1日（火）～令和8年3月31日（火）

【場 所】 原則として、柏市予防接種指定医療機関

【助成額】 1回につき上限2,500円（1人2回まで助成）

※ 助成は1年度で1回のみとなります。

【助成方法】 医療機関窓口で接種費用から助成金額を引いた金額をお支払いください。

金額は医療機関によって異なります。

※ 指定医療機関以外で接種された場合は、年度末までに申請が必要となります。詳しくは柏市ホームページをご確認ください。

【推奨される接種期間】

1回目	1歳～2歳未満
2回目	小学校就学前(幼稚園年長相当年齢)の1年間 (4月1日から3月31日まで)



【問い合わせ先】 柏市 健康増進課 予防接種担当

TEL 04-7128-8166 FAX 04-7164-1263