

# 島根県風しん抗体検査事業実施要領

## 第1 目的

主として先天性風しん症候群の予防のために、妊娠を希望する女性等に対して予防接種が必要である風しん感受性者を効率的に抽出するため、医療機関における無料の風しん抗体検査を実施する。

## 第2 実施主体

島根県

## 第3 実施方法

本事業における風しん抗体検査業務については、検査を実施する医療機関が、島根県が当該検査業務を委託する事業者（以下「受託者」という）に対し、当該検査業務にかかる契約締結の権限を委任するものとする。

## 第4 対象者

本事業による風しん抗体検査（以下「検査」という。）を受検することができる者は、島根県内（松江市を除く）に住民票を有する者で、次の（1）から（3）のいずれかに該当する者とする。

- (1) 妊娠を希望する女性
- (2) 妊娠を希望する女性の配偶者（婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む）などの同居者（生活空間を同一にする頻度が高い者）
- (3) 風しんの抗体価の低い妊婦の配偶者（婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む）などの同居者（生活空間を同一にする頻度が高い者）

ただし、次の者は、本事業の対象外とする。

- ・過去に風しん抗体検査を受けたことが明らかである者
- ・風しんの予防接種を受けたことが明らかである者
- ・検査で確定診断を受けた風しん既往歴が明らかである者
- ・1962年（昭和37年）4月2日から1979年（昭和54年）4月1日までに生まれた男性

## 第5 検査実施医療機関

本事業にかかる検査は、受託者に対し検査業務にかかる契約締結の権限を委任した医療機関（以下「検査実施医療機関」という。）で実施するものとする。

なお、検査実施医療機関は、本要領に定める検査を実施し、検査結果に応じて適切な指導を行える医療機関であることを要件とする。

## 第6 受検の手続き

### （1）受検の申し込み

検査を受検しようとする者（以下「検査希望者」という。）は、検査実施医療機関に対して「島根県風しん抗体検査申込（問診）書」（別紙様式1）（以下「問診書」という。）により受検を申し込むものとする。

### （2）受検対象者の確認等

検査実施医療機関は、（1）により検査希望者から提出された問診書の記載事項をもとに、第5に規定する受検対象者であることを確認する。

なお、本事業の受検対象者と認められないときには、その旨を説明するものとする。

### （3）結果通知に関する説明

検査実施医療機関は、検体の採取後、検査結果を説明する日時を受検者と協議し、当該日時に来院する旨を説明する。ただし、当該受検者が郵送による結果通知を希望した場合にはこの限りではない。

## 第7 検査業務の内容

本検査業務の内容は次のとおりとする。

- (1) 問診
- (2) 風しん抗体検査 (H I 法またはE I A法 (デンカ生研社製))
- (3) 結果通知及び指導

## 第8 検査結果の通知及び指導

検査実施医療機関は、問診書の受検者用控えにより検査結果を受検者に速やかに通知するとともに、説明及び指導を行うものとする。

## 第9 検査業務等に係る検査委託料等の額

### (1) 検査委託料

検査実施医療機関に支払う委託料の単価については、検査種別ごとに、県と受託者との契約単価とする。

検査種別	単価
H I 法 (赤血球凝集抑制法)	島根県と受託者との契約単価とする
E I A法 (酵素免疫法) ※デンカ生研社製	島根県と受託者との契約単価とする

## 第10 実施報告及び委託料の請求

### (1) 検査業務にかかる契約権限の受任

- ①受託者は、検査実施医療機関から、別紙様式2の「委任状」を検査実施日までに徴取する。
- ②受託者は、①により委任を受けた検査実施医療機関について、別紙様式3の「島根県風しん抗体検査委託先医療機関一覧表」を作成し、島根県に提出する。

### (2) 検査実施医療機関の検査結果報告及び検査委託料の請求

検査実施医療機関は、検査を実施した月の翌月の10日までに、下記のものを全て揃えて受託者へ提出する。

#### ①問診書 (「県提出用」)

ただし、受検者の自署及び検査結果欄に記載のあるものに限る。

#### ②検査を実施した月分の別紙様式5 「島根県風しん抗体検査業務請求書」 (以下「検査業務請求書」という。)

#### ③検査を実施した月分の別紙様式6 「島根県風しん抗体検査実施報告書」 (以下「実施報告書」という。)

### (3) 受託者の業務報告及び委託料の請求

受託者は、(2)で提出された書類について①、②のとおり審査を行い、審査完了後、問診書及び実施報告書をとりまとめのうえ、別紙様式7の「島根県風しん抗体検査事業委託業務請求書」 (以下「委託業務請求書」という。) 及び別紙様式8の「島根県風しん抗体検査事業委託業務実績報告書」 (以下「実績報告書」という。) を作成して、翌月25日までに島根県に提出する。

#### ①受託者は、次の事項について書類の審査を行う。

- ・(2)で提出書類に不足や記入漏れがないか。
- ・問診書により第5に定める対象者の確認が適切にされているか。

※松江市在住者や、平成31年度から1962年(昭和37年)4月2日から1979年(昭和54年)4月1日までに生まれた男性は本事業の対象ではないことに留意すること。

- ・問診書と実施報告書の件数を照合し、正しい検査件数となっているか。また、検査業務請求書の件数及び請求金額に誤りはないか。
- ②受託者は、提出された書類に誤りが確認されたときは、必要に応じて検査実施医療機関に補正を命じ、再提出を求める。

### 第1 1 関係書類の保存

受検者の関係資料は、検査実施医療機関及び県において、5年間保存する。

### 第1 2 個人情報及びプライバシーの保護

風しん抗体検査業務の実施にあたり、個人情報及びプライバシーの保護については最大限の配慮をする。

### 第1 3 その他

この要領に定めのない事項については、島根県、受託者が協議し、別に定める。

### 附則

この要領は、令和7年4月1日から適用する。