

<p>ピロリ菌の除菌</p>	<p>健康診断などで胃カメラによる検査で「ピロリ感染胃炎」もしくは「萎縮性胃炎」などの診断を受けた方で、除菌をご希望の方は、その検査結果をご持参のうえ来院して下さい。</p>
<p>風疹抗体検査と第五期風疹予防接種</p>	<p>『風疹抗体検査・予防接種』が、対象である男性の方に無料で行われます。下記している『妊娠希望者の風疹抗体検査』ではありませんので、お気を付けください。</p> <p>男性の方のみ対象</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 風疹抗体検査 対象:昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性の方 市からクーポンが送られてきます。 お問い合わせ先:西宮市健康福祉局保険所保険予防課(0798-35-3308) ☆クーポンによる抗体検査を希望する方は、住民票に記載されている住所が分かるもの(運転免許証など)とクーポンを持参のうえ、来院してください。予約は不要ですが、抗体検査の対象となるかどうかは医師の判断となりますのでご承知おきください。 2. 麻疹風疹予防接種 上記の検査で「十分な抗体がない」と判断され接種を希望する方は、第5期定期接種として、無料で予防接種が行われます。 3. この事業は今年度(令和7年3月31日)で終了となります。ご注意ください。
<p>風疹抗体検査</p>	<p>妊娠を希望される方とご家族</p> <p>風疹抗体価が低い妊婦の方、妊娠を希望または予定している女性、およびその配偶者等同居者で西宮市に住民登録があり、風疹にかかったり風疹の予防接種をしたり、風疹の抗体検査を受けたことが一度もない方に限り、風疹の抗体検査が無料で受けられる制度があります。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 事前に必ず西宮市保健所保健予防課へご連絡のうえ、風疹抗体検査の費用助成申請をして、受診券の発行を受けてください。 2. その後当院へ抗体検査の予約をして、当日受診券を持参して抗体検査を受けていただきます。 窓口での支払いはいりません。(抗体検査は血液検査で行います) 3. 抗体が足りない場合、自費によってワクチン接種すると抗体の値が上がります。(妊婦の方はワクチン接種出来ません。)