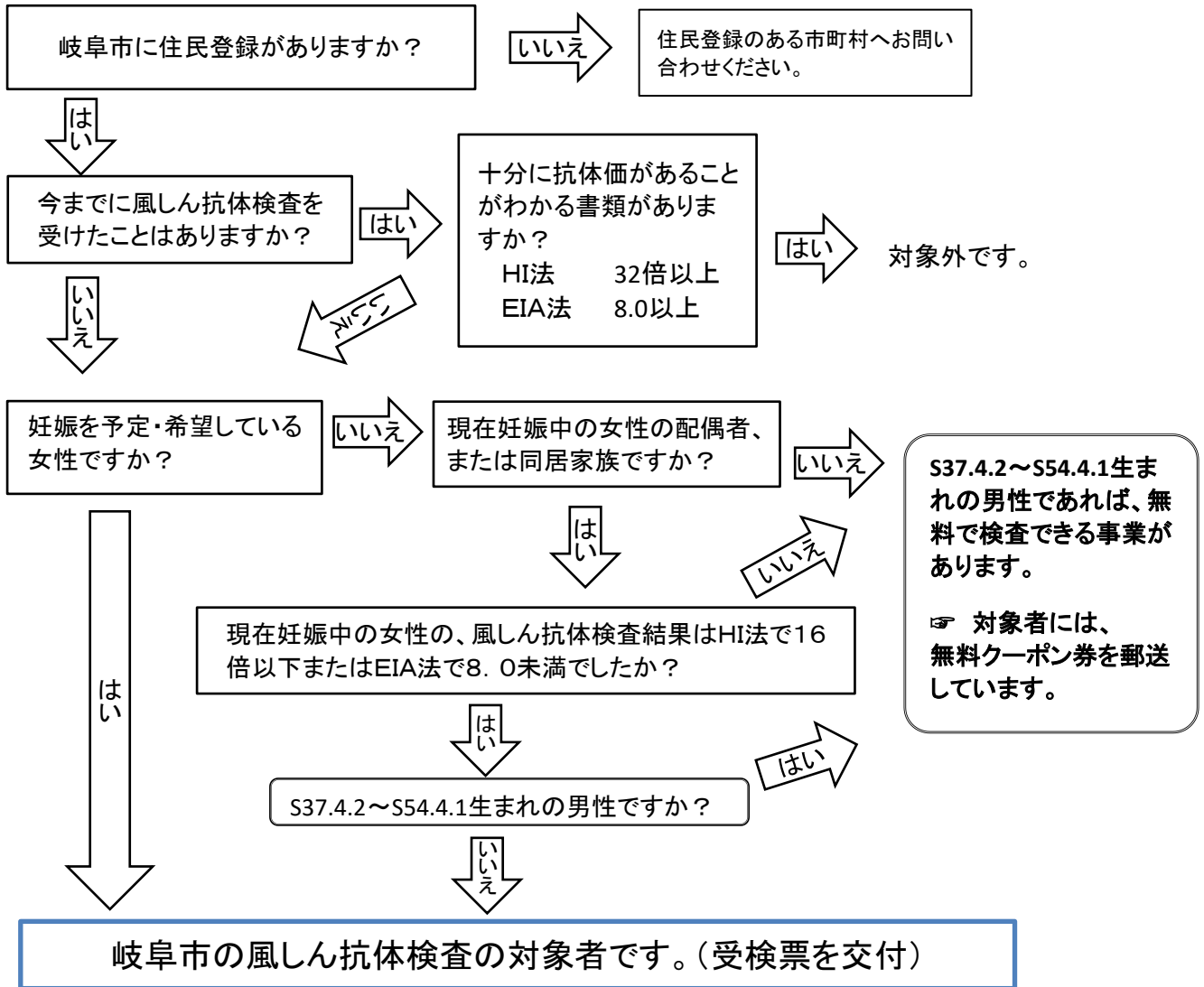


風しん抗体検査及び風しんワクチンの任意接種の対象者フローチャート

(1) 妊娠希望の女性 (2) 妊婦の配偶者及び同居家族



風しんワクチンの接種を希望する場合

