

AVISO SOBRE A VACINA PARA RUBÉOLA (ポルトガル語)

Para evitar o surto de rubéola e o síndrome da rubéola congênita, é necessário realizar a vacina contra rubéola e/ou o teste de anticorpo.

[Pessoa alvo]

Masculino com a data de nascimento entre 2 de Abril, 1962 até 1 de Abril, 1979.

[Período para realizar]

Até dia 31 de março de 2023 (favor verificar a data da validade no cupom enviado).

[Custo]

Gratuito

[Local]

Locais que realizam exames médicos ou em instituições médicas designadas.

[O que trazer]

- Cupom enviado
- Seguro de Saúde
- Carteira de Identidade (Zairyu Card)

Qualquer dúvida favor ligar para Chiryu Hoken Center 0566-82-8211 (tradutora na quarta-feira das 10:00~15:00hrs)

風しんの抗体検査・予防接種のお知らせ

風しんの流行を阻止し、先天性風しん症候群の発生を防ぐため、風しんの抗体検査・予防接種を行います。

【対象者】

1962年4月2日～1979年4月1日生の男性

【実施期間】

2023年3月31日まで（同封のクーポン券が使用できる期間）

【費用】

無料

【場所】

事業所の健診や指定の医療機関

【持ち物】

- ・同封のクーポン券
- ・健康保険証
- ・在留カード

問合せ

知立市保健センター TEL0566-82-8211

※水曜日 10時～15時に通訳がいます。