

令和8年度 定期予防接種費用助成金上限額

予防接種名		助成金上限額	自己負担額
ロタウイルス感染症	1価	15,300円	
	5価	10,270円	
B型肝炎	6歳未満	6,760円	
	6歳以上	5,930円	
五種混合	6歳未満	20,690円	
	6歳以上	19,860円	
ヒブ感染症		9,470円	
小児の肺炎球菌感染症		12,550円	
BCG		11,780円	
水痘		9,580円	
麻しん風しん混合	6歳未満	11,280円	
	6歳以上	10,450円	
日本脳炎	6歳未満	8,200円	
	6歳以上	7,370円	
二種混合		6,490円	
ヒトパピローマウイルス感染症		27,160円	
RSウイルス感染症		30,090円	
不活化ポリオ	6歳未満	10,620円	
	6歳以上	9,790円	
麻しん	6歳未満	7,710円	
	6歳以上	6,880円	
風しん	6歳未満	7,720円	
	6歳以上	6,890円	
高齢者の肺炎球菌感染症	一般	4,520円	7,200円
	生活保護受給者	11,720円	
帯状疱疹（組換えワクチン）	一般	9,950円	12,000円
	生活保護受給者	21,950円	
帯状疱疹（生ワクチン）	一般	4,750円	4,000円
	生活保護受給者	8,750円	
インフルエンザ	一般	3,950円	1,500円
	生活保護受給者	5,450円	
新型コロナウイルス感染症	一般	4,150円	11,000円
	生活保護受給者	15,150円	

【注意事項】

- ①対象の予防接種は、定期予防接種に限ります。
- ②助成金の申請は、接種された日から1年以内です。
- ③助成金額は接種費用（医療機関で支払った金額）と助成金上限額のいずれか低い方の額になります。