

令和5年度定期予防接種費用助成金上限額

| 予防接種名 | | 接種費用単価 | | 自己負担額 |
|----------------|---------|-----------|-----------|--------|
| | | R5.9.30まで | R5.10.1以降 | |
| ロタウイルス感染症 | 1価 | 14,400円 | 14,773円 | |
| | 5価 | 9,373円 | 9,746円 | |
| B型肝炎 | 6歳未満 | 6,315円 | 6,725円 | |
| | 6歳以上 | 5,565円 | 5,900円 | |
| ヒブ感染症 | | 8,654円 | 9,064円 | |
| 小児の肺炎球菌感染症 | | 12,020円 | 12,430円 | |
| 四種混合 | 6歳未満 | 11,250円 | 11,660円 | |
| | 6歳以上 | 10,500円 | 10,835円 | |
| BCG | | 9,600円 | 10,010円 | |
| 麻しん風しん混合 | 6歳未満 | 10,810円 | 11,220円 | |
| | 6歳以上 | 10,060円 | 10,395円 | |
| 水痘 | | 9,050円 | 9,460円 | |
| 日本脳炎 | 6歳未満 | 7,675円 | 8,085円 | |
| | 6歳以上 | 6,925円 | 7,260円 | |
| 二種混合 | | 4,780円 | 5,115円 | |
| ヒトパピローマウイルス感染症 | 1価・4価 | 16,550円 | 16,885円 | |
| | 9価 | 26,714円 | 27,049円 | |
| 不活化ポリオ | 6歳未満 | 10,095円 | 10,505円 | |
| | 6歳以上 | 9,345円 | 9,680円 | |
| 麻しん | 6歳未満 | 7,213円 | 7,623円 | |
| | 6歳以上 | 6,463円 | 6,798円 | |
| 風しん | 6歳未満 | 7,213円 | 7,623円 | |
| | 6歳以上 | 6,463円 | 6,798円 | |
| 高齢者の肺炎球菌感染症 | 一般 | 5,484円 | 5,819円 | 2,600円 |
| | 生活保護受給者 | 8,084円 | 8,419円 | |
| 高齢者インフルエンザ | 一般 | 3,500円 | 3,835円 | 1,500円 |
| | 生活保護受給者 | 5,000円 | 5,335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助成金の額は接種費用と上限額のいずれか低い方の額になります。

※高齢者の肺炎球菌感染症とインフルエンザは、窓口で支払った額から自己負担金を引いた額と上限額のいずれか低い方の額になります。