

予防接種費用助成金の上限額一覧（令和7年度）

契約外の医療機関で接種された際には、一度全額自己負担にてお支払いいただく形となります。後日申請にて払い戻しできる金額には、下記のとおり上限がありますので、あらかじめご了承ください。

種 類	助成金上限額
ロタ（1価 ロタリックス）	15,300 円
ロタ（5価 ロタテック）	10,270 円
ヒブ	9,570 円
小児肺炎球菌（15価 バクニューバンス、20価 プレベナー）	12,550 円
B型肝炎	7,010 円
五種混合	21,260 円
四種混合	12,380 円
三種混合	6,450 円
不活化ポリオ	10,950 円
BCG	12,110 円
麻しん風しんⅠ期・Ⅱ期	11,670 円
麻しんⅠ期・Ⅱ期	8,070 円
風しんⅠ期・Ⅱ期	8,070 円
水痘	9,580 円
日本脳炎Ⅰ期	8,530 円
日本脳炎Ⅱ期	7,710 円
二種混合	5,730 円
HPV（子宮頸がん）（2価 サーバリックス、4価 ガーダシル）	17,000 円
HPV（子宮頸がん）（9価 シルガード）	28,440 円

高齢者の予防接種については、接種費用から自己負担金を差し引いた額を助成します。

種 類	助成金上限額	自己負担金
高齢者肺炎球菌	5,700 円 (生活保護世帯の場合は 8,700 円)	3,000 円
帯状疱疹（シングリックス）	15,060 円 (生活保護世帯の場合は 22,060 円)	7,000 円
帯状疱疹（ビケン）	5,860 円 (生活保護世帯の場合は 8,860 円)	3,000 円
高齢者インフルエンザ	3,950 円 (生活保護世帯の場合は 5,450 円)	1,500 円
新型コロナウイルス感染症	12,600 円 (生活保護世帯の場合は 15,600 円)	3,000 円

※高齢者インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症については、10月1日から翌年1月31日までに接種した場合に助成します。

※上記の上限額を超えた分については、自己負担となります。