

予防接種費用助成金の上限額一覧（令和6年度）

県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）	15,230 円
ロタ（5価 ロタテック）	10,200 円
ヒブ	9,500 円
小児肺炎球菌（13価 プレベナー、15価 バクニューバンス）	12,480 円
B型肝炎	6,940 円
五種混合	20,860 円
四種混合	11,990 円
三種混合	6,390 円
不活化ポリオ	10,560 円
BCG	12,040 円
麻しん風しんⅠ期・Ⅱ期	11,550 円
麻しんⅠ期・Ⅱ期	7,670 円
風しんⅠ期・Ⅱ期	7,670 円
水痘	9,510 円
日本脳炎Ⅰ期	8,140 円
日本脳炎Ⅰ期（90月以上）	7,310 円
日本脳炎Ⅱ期	7,310 円
二種混合	5,330 円
HPV（子宮頸がん）（2価 サーバリックス、4価 ガーダシル）	16,940 円
HPV（子宮頸がん）（9価 シルガード）	28,790 円

高齢者インフルエンザ、高齢者肺炎球菌については、接種費用から下記の金額（自己負担金）を差し引いた額を助成します。

<自己負担金> 高齢者インフルエンザ：1,500 円 高齢者肺炎球菌：3,000 円

種 類	助成金上限額
高齢者インフルエンザ	3,890 円 (生活保護世帯の場合は 5,390 円)
高齢者肺炎球菌（23価 ニューモバックス）	5,640 円 (生活保護世帯の場合は 8,640 円)

※高齢者インフルエンザについては、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。