

## ▼ 予防接種費用助成金 助成限度額(令和7年4月1日以降接種分)

※ 助成額は予防接種ごとに自己負担額と助成限度額のうち少ない方の金額となります。

※ 助成上限額は、接種日により異なります。

種別		助成限度額(円)
BCG		13,178
急性灰白髄炎 (ポリオ)		11,891
5種混合(DPT-IPV-Hib) (クイントバック)		22,033
5種混合(DPT-IPV-Hib) (ゴービック)		21,956
4種混合(DPT-IPV) (クアトロバック)		13,046
4種混合(DPT-IPV) (テトラビック)		13,156
3種混合(DPT)		7,557
2種混合(DT)	1期	13,046
	2期	5,071
Hib		10,836
小児肺炎球菌		13,816
B型肝炎 (ヒベムゲン0.5ml)		8,319
B型肝炎 (アプタバックス®-IIシリンジ 0.25ml)		8,111
B型肝炎 (ヒベムゲン0.25ml)		8,074
水痘		10,846
麻しん風しん混合 (MR)	1期	13,739
	2期	12,309
日本脳炎	1期	9,471
	2期	7,216
麻しん	1期	10,230
	2期	8,800
風しん	1期	8,998
	2期	7,568
ヒトパピローマウイルス(子宮頸がん) (サーバリックス・ガーダシル)		17,666
ヒトパピローマウイルス(子宮頸がん) (シルガード9)		30,069
ロタウイルス (ロタリックス)		16,566
ロタウイルス (ロタテック)		11,539

※令和6年4月1日以降に接種したものに  
限る

※令和6年4月1日以降に接種したものに  
限る

※令和2年8月1日以降に生まれた方が  
10月1日以降に接種したものに限る

※令和2年8月1日以降に生まれた方が  
10月1日以降に接種したものに限る