

## 令和4年度予防接種費用助成限度額

	予防接種名	接種回数	接種時年齢	助成限度額※		
1	B型肝炎	3回	1歳未満	7,161	円	
2	Hib感染症	最大4回	2ヵ月～5歳未満	9,218	円	
3	小児肺炎球菌感染症	最大4回	2ヵ月～5歳未満	12,353	円	
4	ロタ	1価ロタリックス	2回	生後24週未満	15,488	円
		5価ロタテック	3回	生後32週未満	10,461	円
5	ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ (四種混合)	4回	3ヵ月～7歳6ヵ月未満	12,133	円	
6	不活化ポリオ	4回	3ヵ月～7歳6ヵ月未満	10,758	円	
7	BCG	1回	1歳未満	10,318	円	
8	MR(麻しん・風しん) 1期	1回	1歳	11,418	円	
9	MR(麻しん・風しん) 2期	1回	年長児	10,813	円	
10	水痘	2回	1歳～3歳未満	9,768	円	
11	日本脳炎1期	3回	3歳未満	8,393	円	
			3歳以上	7,788	円	
12	日本脳炎2期	1回	9歳～13歳未満	6,963	円	
13	日本脳炎特例1期	最大3回	①平成19年4月1日以前に生まれた20歳未満の人 ②平成21年10月1日以前に生まれた13歳未満の人	6,963	円	
14	日本脳炎特例2期	1回	13歳～20歳未満	6,963	円	
15	ジフテリア・破傷風 (二種混合)	1回	11歳～13歳未満	4,983	円	
16	HPV感染症	3回	小学6年生～高校1年生	16,588	円	
17	高齢者インフルエンザ(一般)	1回	①満65歳以上の人 ②内部疾患による身体障害者手帳1級を保持する満60～64歳の人 ③接種時点で満64歳だが12月31日までに65歳になる人	3,538	円	
18	高齢者インフルエンザ(生活保護等)	1回		5,038	円	
19	高齢者肺炎球菌(一般)	1回	①過去に1回も接種したことがない年度内に65歳以上になる人 ②内部疾患による身体障害者手帳1級を保持する満60～64歳の人	6,259	円	
20	高齢者肺炎球菌(生活保護)	1回		8,259	円	
21	予診のみ		診察を受けた結果、接種を見合わせた人	3,168	円	

※ 償還限度額は、消費税の改正等により変更する場合があります。

年度\*をまたいで予防接種を受けられた方は、健康支援課までお問い合わせください。

\*年度:4月1日～翌年3月31日までの一年間