

令和 8 年 度 予 防 接 種 費 用 助 成 限 度 額

◆ 助成限度額は、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1年間

	予防接種名	接種回数	接種時年齢	助成限度額 ◆	
1	RSウイルス感染症	1回	妊娠28週0日～36週6日	30,090	円
2	ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・Hib感染症(五種混合)	4回	2ヵ月～7歳6ヵ月未満	21,169	円
3	ジフテリア・百日せき・破傷風 (三種混合)	4回	2ヵ月～3歳未満	10,406	円
			3歳以上～年長児	9,801	円
			小学生(7歳6ヵ月未満)	8,976	円
4	ジフテリア・破傷風 (二種混合)	1回	11歳～13歳未満	6,336	円
5	不活化ポリオ	4回	2ヵ月～7歳6ヵ月未満	10,846	円
6	MR(麻しん・風しん) 第1期	1回	1歳	11,569	円
	MR(麻しん・風しん) 第2期	1回	年長児	10,964	円
7	日本脳炎第1期	3回	3歳未満	8,481	円
			3歳以上	7,876	円
	日本脳炎第2期	1回	9歳～13歳未満	7,051	円
	日本脳炎特例第1期	最大3回	平成19年4月1日以前に生まれた20歳未満の人	7,051	円
	日本脳炎特例第2期	1回	平成19年4月1日以前に生まれた20歳未満の人	7,051	円
8	BCG	1回	1歳未満	12,056	円
9	Hib感染症	最大4回	2ヵ月～5歳未満	9,847	円
10	小児肺炎球菌感染症	最大4回	2ヵ月～5歳未満	13,044	円
11	HPV感染症	(9価)シルガード9	2・3回	①小学6年生～高校1年生 ※ワクチンの種類や受ける年齢によって接種の回数 や間隔が異なります。	27,071 円
12	水痘	2回	1歳～3歳未満	9,856	円
13	B型肝炎	3回	1歳未満	7,249	円
14	ロタウイルス 感染症	(1価)ロタリックス	2回	生後24週未満	15,576 円
		(5価)ロタテック	3回	生後32週未満	10,549 円

令和8年度 予防接種費用助成限度額

◆ 助成限度額は、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1年間

	予防接種名		接種回数	接種時年齢	助成限度額 ◆	
15	高齢者肺炎球菌感染症（一般）		1回	①過去に1回も接種したことがない65歳の人 ②内部疾患による身体障害者手帳1級を保持する60～64歳の人	8,220	円
	高齢者肺炎球菌感染症（生活保護）		1回		11,720	円
16	【生ワクチン】 带状疱疹	一般	1回	①年度内に65、70、75、80、85、90、95、100歳になる人 ②ヒト免疫不全ウイルスにより身体障害者手帳1級を保持する満60～64歳の人	6,360	円
		生活保護	2回		8,860	円
	【不活化ワクチン】 带状疱疹	一般	1回		15,560	円
		生活保護	2回		22,060	円
17	【標準量】 高齢者インフルエンザ	一般	1回	①65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60～64歳の人	4,126	円
		生活保護	1回		5,126	円
	【高用量】 高齢者インフルエンザ	一般	1回		使用中止	円
		生活保護	1回		使用中止	円
18	新型コロナウイルス感染症（一般）		1回	①65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60～64歳の人	11,100	円
	新型コロナウイルス感染症（生活保護）		1回		15,600	円
19	予診のみ			診察を受けた結果、接種を見合わせた人	3,201	円

令和8年度 自己負担額

高齢者肺炎球菌	3,500	円
带状疱疹（生）	2,500	円
带状疱疹（不活化）	6,500	円
インフルエンザ（標準量）	1,000	円
インフルエンザ（高用量）	使用中止	
新型コロナウイルス	4,500	円