

令和5年度 特別の理由による任意予防接種費用助成限度額(R5.10月～R6.3月接種分)

予防接種名	年齢区分	1回接種あたりの限度額(円)
BCG (4歳未満)	3歳未満	10,340 円
	3歳以上	9,735 円
ジフテリア・百日せき・破傷風・不活化ポリオ (DPT-IPV)4種混合 (15歳未満)	7歳6か月未満	12,155 円
	7歳6か月以上	10,725 円
ジフテリア・百日せき・破傷風 (DPT)3種混合	3歳未満	6,666 円
	3歳以上	6,061 円
	小学生以上	5,236 円
不活化ポリオ	7歳6か月未満	10,780 円
	7歳6か月以上	9,350 円
ジフテリア・破傷風(DT)2種混合	7歳6か月未満	5,830 円
	7歳6か月以上	5,005 円
麻しん風しん混合(MR)	3歳未満	11,440 円
	3歳以上	10,835 円
	小学生以上	10,010 円
麻しん	3歳未満	7,920 円
	3歳以上	7,315 円
	小学生以上	6,490 円
風しん	3歳未満	7,920 円
	3歳以上	7,315 円
	小学生以上	6,490 円
日本脳炎	3歳未満	8,415 円
	3歳以上	7,810 円
	7歳6か月以上	6,985 円
ヒトパピローマウイルス感染症	2価・4価	16,610 円
	9価	26,774 円
Hib感染症 (10歳未満)	5歳未満	9,781 円
	年長児まで	9,176 円
	小学生以上	8,351 円
小児肺炎球菌感染症 (6歳未満)	5歳未満	12,375 円
	5歳	11,770 円
水痘	3歳未満	9,790 円
	3歳以上	9,185 円
	小学生以上	8,360 円
B型肝炎	3歳未満	7,183 円
	3歳以上	6,578 円
	小学生以上	5,753 円