

令和元年度定期予防接種費用償還金上限額一覧

予防接種の種類	期・回数	上限額 ※接種した月により異なります	
		4～9月	10～3月
BCG		9,403円	9,577円
不活化ポリオ	1回目・2回目・3回目・追加	12,049円	12,272円
4種混合	1期（1回目・2回目・3回目）・1期追加	13,237円	13,482円
2種混合	2期	5,520円	8,103円
日本脳炎	1期初回・1期追加	8,129円	8,279円
	2期	7,238円	7,372円
	特例措置	7,238円	7,372円
麻しん風しん混合	1期	12,751円	12,987円
	2期	11,207円	11,414円
麻しん	1期	9,219円	9,389円
	2期	7,675円	7,817円
風しん	1期	9,198円	9,368円
	2期	7,653円	7,794円
ヒブ	単独接種 初回（1回目・2回目・3回目）・追加	10,634円	10,830円
	同時接種 初回（1回目・2回目・3回目）・追加 ※1	9,188円	9,358円
小児用肺炎球菌	単独接種 初回（1回目・2回目・3回目）・追加	13,939円	14,197円
	同時接種 初回（1回目・2回目・3回目）・追加 ※2	12,493円	12,724円
子宮頸がん予防 ※3	1回目・2回目・3回目	16,688円	16,997円
水痘	1回目・2回目	11,023円	11,227円
B型肝炎	1回目・2回目・3回目	8,318円	8,472円
高齢者インフルエンザ ※4	自己負担有	/	3,864円
	自己負担免除	/	5,364円
高齢者肺炎球菌	自己負担有	4,266円	4,422円
	自己負担免除	8,466円	8,622円

※1 小児用肺炎球菌ワクチンと同時接種した場合に適用。

※2 ヒブワクチンと同時接種した場合に適用。

※3 市では積極的にお勧めしていません。

※4 高齢者インフルエンザは10月～1月に実施したものが対象。