

令和3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
B C G		9,650 円
不活化ポリオ	1 回目・2 回目・3 回目・追加	12,345 円
4 種混合	1 期（1 回目・2 回目・3 回目）・1 期追加	13,555 円
2 種混合	2 期	5,695 円
日本脳炎	1 期初回・1 期追加	8,352 円
	2 期	7,444 円
	特例措置	7,444 円
麻しん風しん混合	1 期	13,060 円
	2 期	11,487 円
麻しん	1 期	9,463 円
	2 期	7,890 円
風しん	1 期	9,441 円
	2 期	7,868 円
ヒブ	単独接種 初回（1 回目・2 回目・3 回目）・追加	10,904 円
	同時接種 初回（1 回目・2 回目・3 回目）・追加 ※1	9,412 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	14,270 円
	同時接種 初回（1 回目・2 回目・3 回目）・追加 ※2	12,778 円
子宮頸がん予防 ※3	1 回目・2 回目・3 回目	17,069 円
水痘	1 回目・2 回目	11,300 円
B 型肝炎	1 回目・2 回目・3 回目	8,544 円
ロタウイルスワクチン （ロタリックス）	1 回目・2 回目	16,635 円
ロタウイルスワクチン （ロタテック）	1 回目・2 回目・3 回目	11,608 円
高齢者インフルエンザ ※4	自己負担有	3,940 円
	自己負担免除	5,440 円
高齢者肺炎球菌	自己負担有	4,495 円
	自己負担免除	8,695 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 市では積極的な勧奨を差し控えています。

※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。