

「(対象者) 及び (助成金の額) 関係」

予防接種種別		上限金額 R2. 3. 19 ～R4. 3. 31	上限金額 R4. 4. 1 ～R5. 3. 31	上限金額 R5. 4. 1 ～R6. 3. 31
MR	1期	11,900円	11,900円	12,250円
	2期	9,800円	9,800円	10,100円
麻しん	1期	8,480円	8,480円	8,720円
	2期	7,760円	7,760円	7,900円
風しん	1期	8,500円	8,500円	8,700円
	2期	7,780円	7,780円	7,900円
日本脳炎	乳幼児	7,570円	7,570円	7,900円
	小一以上	6,600円	6,600円	6,600円
BCG		8,490円	10,000円	10,000円
ポリオ		9,800円	9,800円	10,000円
四種混合		9,750円	9,750円	10,000円
二種混合	学童	5,000円	5,000円	5,200円
ヒブ		8,000円	8,000円	8,500円
小児肺炎球菌		10,000円	10,000円	11,000円
B型肝炎		5,400円	5,400円	5,800円
水痘		8,000円	8,000円	9,000円
高齢者		4,000円	4,000円	4,000円
肺炎球菌	生保上限	8,000円	8,000円	上限なし

- ・小児肺炎球菌は6歳未満、ヒブは10歳未満、BCGは4歳未満、四種混合は15歳未満の接種に限る
- ・日本脳炎の特例措置分は含まない
- ・ロタウイルス・インフルエンザは長期療養特例の対象ではないため、対象としない
- ・特例制度のあるものについては、その制度により救済されているという考えから、対象としない