

●申請金額の記入について

申請金額は、滞在先で予防接種に要した金額と、市が決めている下記払戻し上限金額のいずれか少ない額です。
 (例)滞在先で3歳未満のお子様がヒブ1回目・2回目、5種混合1回目を接種した場合

接種種類	予防接種に要した金額	上限金額 (下記一覧参照)	申請金額
(例①) 要した金額の方が低い場合	ヒブ1回目、2回目 10,000円×接種2回分 =総額 20,000円	11,869円×接種2回分 =総額 23,738円	20,000円
(例②) 上限金額の方が低い場合	5種混合1回目 25,000円	23,639円	23,639円
合計			43,639円

●令和7年度払戻し上限金額一覧(上限額が年度中に変更することがありますので、御注意ください)

種類	区分	接種(税込)	予診のみ(税込)
		上限金額 (単位:円)	上限金額(単位:円)
ロタリックス(1価)	—	17,633	5,456
ロタテック(5価)	—	12,100	5,456
BCG	—	13,761	5,456
ヒブ	3歳未満	11,869	5,456
	3歳以上6歳未満	10,439	4,026
小児用肺炎球菌	3歳未満	14,608	5,456
	3歳以上6歳未満	13,178	4,026
麻しん・風しん混合	I 期	14,685	5,456
	II 期	12,914	4,026
麻しん	I 期	10,725	5,456
	II 期	8,954	4,026
風しん	I 期	9,317	5,456
	II 期	7,887	4,026
水痘	3歳未満	11,341	5,456
B型肝炎	1歳未満	8,569	5,456
3種混合	3歳未満	7,722	5,456
	3歳以上6歳未満	6,292	4,026
	6歳以上	5,467	3,201
4種混合	3歳未満	13,882	5,456
	3歳以上6歳未満	12,452	4,026
	6歳以上	11,627	3,201
5種混合	3歳未満	23,639	5,456
	3歳以上6歳未満	22,209	4,026
	6歳以上	21,384	3,201
不活化ポリオ	3歳未満	12,485	5,456
	3歳以上6歳未満	11,055	4,026
	6歳以上	10,230	3,201
日本脳炎	3歳未満	9,823	5,456
	3歳以上6歳未満	8,393	4,026
	6歳以上	7,568	3,201
2種混合	—	5,214	3,201
ヒトパピローマウイルス感染症	2価・4価	18,161	3,201
	9価	30,019	3,201
高齢者インフルエンザ	負担金あり	4,076	3,201
	負担金なし	5,676	
帯状疱疹 (生ワクチン)	負担金あり	6,286	3,201
	負担金なし	9,086	
帯状疱疹 (不活化ワクチン)	負担金あり	16,406	3,201
	負担金なし	23,606	
高齢者用肺炎球菌	(シリンジ) 負担金あり	6,361	3,201
	(シリンジ) 負担金なし	9,361	
	負担金あり	6,328	
	負担金なし	9,328	
新型コロナウイルス	負担金あり	14,151	3,201
	負担金なし	16,951	