

# 各ワクチンの対象年齢と助成金額の上限

再予防接種の種類	対象年齢	助成金額
BCG	4歳未満	11,715円
五種混合	15歳未満	20,790円
四種混合	15歳未満	11,990円
三種混合	20歳未満	6,413円
二種混合	20歳未満	5,830円
ポリオ	20歳未満	10,560円
MR(1期・2期)	20歳未満	11,275円
麻しん(1期・2期)	20歳未満	7,645円
風しん(1期・2期)	20歳未満	7,678円
日本脳炎	20歳未満	8,140円
日本脳炎(13歳以上)	20歳未満	7,315円
HPV(2価・4価)	20歳未満	16,940円
HPV(9価)	20歳未満	27,104円
Hib	10歳未満	9,408円
小児用肺炎球菌	6歳未満	12,650円
水痘	20歳未満	9,515円
B型肝炎	20歳未満	7,115円

※ 対象年齢を超えて接種した場合は、助成の対象外となります。

## 【注意事項】

移植手術等以前に、定期の予防接種を実施していない場合、本制度の対象外となります。手術等を理由により、定期の予防接種を実施できなかった方については、別の制度を利用して、無料で接種できる場合があります。

助成金の請求書は、再予防接種を受けた日から起算して、1年以内に提出してください。