

別表（第2条、第4条関係）

予防接種の種類		1回当たりの助成金額 (上限金額)
ジフテリア、百日せき、急性灰白髄炎（ポリオ）、破傷風及び Hib感染症（五種混合）		20,210円
ジフテリア、百日せき、急性灰白髄炎（ポリオ）及び破傷風（四種混合）		11,220円
ジフテリア及び破傷風（二種混合）	第1期	7,370円
	第2期	6,330円
ジフテリア、百日せき及び破傷風（三種混合）		9,410円
急性灰白髄炎（ポリオ）	第1期 初回接種	9,290円
	第1期 追加接種	11,720円
麻しん風しん混合（MR）	第1期	12,380円
	第2期	10,950円
麻しん	第1期	8,810円
	第2期	7,380円
風しん	第1期	8,820円
	第2期	7,390円
日本脳炎	第1期 初回接種	6,770円
	第1期 追加接種	7,870円
	第2期	7,050円
結核（BCG）		12,880円
Hib感染症		8,770円
肺炎球菌感染症（小児がかかるものに限る。）		11,660円
ヒトパピローマウイルス感染症	9価ワクチン	27,290円
水痘		8,310円
B型肝炎		5,360円
ロタウイルス感染症	ロタリックス	13,590円
	ロタテック	8,830円
RSウイルス感染症		29,980円
肺炎球菌感染症（高齢者がかかるものに限る。）		生活保護世帯の者 11,560円
		生活保護世帯以外の者 接種費用から4,070円を減じた額（ただし、7,490円を上限とする。）
帯状疱疹	組換えワクチン	生活保護世帯の者 21,600円
		生活保護世帯以外の者 接種費用から7,200円を減じた額（ただし、14,400円を上限とする。）
	生ワクチン	生活保護世帯の者 8,590円
		生活保護世帯以外の者 接種費用から2,900円を減じた額（ただし、5,690円を上限とする。）