

●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・4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	<b>9,000円×接種2回分 =総額 18,000円</b>	11,363円×接種2回分 =総額 22,726円	<b>18,000円</b>
(例②) 上限金額の方が低い場合	4種混合1回目	15,000円	<b>14,344円</b>	<b>14,344円</b>
合計			<b>32,344円</b>	

●令和6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)	—	17,567	5,423
ロタテック(5価)	—	12,034	5,423
BCG	—	13,695	5,423
ヒブ	3歳未満	11,803	5,423
	3歳以上6歳未満	10,373	3,993
小児用肺炎球菌	3歳未満	14,542	5,423
	3歳以上6歳未満	13,112	3,993
麻しん・風しん混合	I期	13,211	5,423
	II期	11,781	3,993
麻しん	I期	10,648	5,423
	II期	8,877	3,993
風しん	I期	9,251	5,423
	II期	7,821	3,993
水痘	3歳未満	11,275	5,423
B型肝炎	1歳未満	8,503	5,423
3種混合	3歳未満	7,656	5,423
	3歳以上6歳未満	6,226	3,993
	6歳以上	5,401	3,168
4種混合	3歳未満	13,816	5,423
	3歳以上6歳未満	12,386	3,993
	6歳以上	11,561	3,168
5種混合	3歳未満	23,573	5,423
	3歳以上6歳未満	22,143	3,993
	6歳以上	21,318	3,168
不活化ポリオ	3歳未満	12,419	5,423
	3歳以上6歳未満	10,989	3,993
	6歳以上	10,164	3,168
日本脳炎	3歳未満	9,757	5,423
	3歳以上6歳未満	8,327	3,993
	6歳以上	7,502	3,168
2種混合	—	5,148	3,168
ヒトパピローマウイルス感染症	2価・4価	18,095	3,168
	9価	29,953	3,168
高齢者インフルエンザ	負担金あり	4,010	3,168
	負担金なし	5,610	
高齢者用肺炎球菌	(シリンジ)負担金あり	6,295	3,168
	(シリンジ)負担金なし	9,295	
	負担金あり	6,262	
	負担金なし	9,262	
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	