

定期予防接種 補助金額一覧（令和8年度）

予防接種名		上限額	対象者	対象回数
五種混合 (DPT-IPV-Hib)		19,162円	生後2か月～7歳6か月未満	初回3回 追加1回
二種混合 (DT)		5,797円	11歳以上13歳未満	1回
麻しん・風しん混合 (MR)		8,602円	1期：1歳～2歳未満 2期：保育園・幼稚園の年長児	1期1回 2期1回
麻しん		6,182円		1回
風しん		6,193円		1回
日本脳炎		6,050円	1期：生後6か月～7歳6か月未満 第2期：9歳以上13歳未満	1期初回2回 1期追加1回 2期1回
BCG		10,252円	生後3か月～1歳未満	1回
子宮頸がん 9価（シルガード9）		25,102円	小学6年生～高校1年生の女子	1回目を15歳未満で 受ける場合2回 1回目を15歳以上で 受ける場合3回
ヒブ (インフルエンザb菌)		7,943円	生後2か月～5歳未満 ※標準的な接種期間	初回3回 追加1回
小児肺炎球菌	15価（バクニューバンス）	11,022円	生後2か月～5歳未満 ※標準的な接種期間	初回3回 追加1回
	20価（プレバナー20）	10,375円		
水痘		7,282円	1歳～3歳未満	2回
B型肝炎	(ヘプタボックス) 0.25ml	5,280円	出生時～1歳未満	3回
	(ビームゲン) 0.25ml 0.5ml	5,236円 5,476円		
ロタウイルス	1価（ロタリックス）	13,189円	生後6週～24週	2回
	5価（ロタテック）	8,404円	生後6週～32週	3回
RSウイルス		29,392円	妊娠28週0日～36週6日	1回
高齢者肺炎球菌	自己負担額有	7,375円	65歳	1回
	自己負担額無	10,375円		
高齢者インフルエンザ	標準量	自己負担額有	65歳以上	年1回
		自己負担額無		
	高用量	自己負担額有	75歳以上	
		自己負担額無		
带状疱疹	生ワクチン	自己負担額有	65歳・70歳・75歳・80歳 85歳・90歳・95歳・100歳	1回
		自己負担額無		
	組換えワクチン	自己負担額有		2回
		自己負担額無		
接種不可能者 (予診のみ)		2,640円		