

補助金額表（令和7年4月1日～）

【定期予防接種】

予防接種の種類	補助額上限	対象者
麻しん・風しん (乳幼児)	10,970円	1期 1歳～2歳未満：1回 2期 5歳～7歳未満：1回 (特例対象者を含む)※1
日本脳炎	7,890円	1期 6か月～7歳6か月未満：3回 6か月～20歳未満：3回 (特例対象者) 2期 9歳～13歳未満：1回 9歳～20歳未満：1回 (特例対象者)
小児用肺炎球菌	12,390円	2か月～5歳未満：1～4回
ヒブ	9,410円	2か月～5歳未満：1～4回
四種混合	11,630円	2か月～7歳6か月未満：4回
五種混合	20,830円	2か月～7歳6か月未満：4回
水痘	9,270円	1歳～3歳未満：2回
BCG	12,030円	1歳未満：1回
二種混合	6,140円	3か月～7歳6か月未満：4回 11歳～13歳未満：1回（四種混合予防接種を終了した者）
ロタリックス	15,530円	生後6週0日後～24週0日まで：2回
ロタテック	10,830円	生後6週0日後～24週0日まで：3回
子宮頸がん (2価・4価)	16,360円	小学6年生～高校1年生相当の女子：3回 (特例対象者を含む)※2
子宮頸がん (9価)	30,000円	小学6年生～高校1年生相当の女子：3回 (特例対象者を含む)※2
B型肝炎	6,620円	1歳未満：3回
麻しん風しん (大人・第5期該当)	9,880円	昭和37年4月2日～昭和54年4月1日 生まれの男性で、令和6年度末までに抗体検査を実施した結果、風しんの抗体が不十分であった方（特例対象者）※1

風しん (大人・第5期該当)	6,600円	
-------------------	--------	--

※1 麻しん風しん混合および風しん（乳幼児・大人（第5期該当））対象者欄の「特例対象者」とは、次の方をいいます。

乳幼児	第1期	令和6年度内に生後24月に達する、又は達した方であって、MRワクチンの偏在等が生じたことを理由にワクチンの接種ができなかったと町長が認める方 ※令和4年4月2日～令和5年4月1日生まれの方
	第2期	令和6年度における第2期の対象者（5歳以上7歳未満の方であって、小学校就学の始期に達する日の1年前の日から当該始期に達する日の前日までの間にある方）であって、MRワクチンの偏在等が生じたことを理由にワクチンの接種ができなかったと町長が認める方 ※平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれの方
大人（第5期該当）	第5期	昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性であって、令和6年度末までに抗体検査を実施した結果、風しんの抗体が不十分な方であってMRワクチンの偏在等が生じたことを理由にワクチンの接種ができなかったと町長が認める方 (注) 令和7年度以降、抗体検査を実施した方は対象外

※2 HPV 対象者欄の「特例対象者」とは、平成9年4月2日から平成21年4月1日生まれの女子で、令和4年4月1日から令和7年3月31日までの期間中に1回以上接種している方をいいます。

予防接種の種類	補助額上限	自己負担額	対象者
高齢者 インフルエンザ	3,070円	1,200円	65歳以上：1回 ※3
高齢者用肺炎球菌	5,640円	2,500円	65歳以上：1回 ※3
带状疱疹ワクチン 予防接種 (不活化ワクチン)	10,000円	13,000円	65歳の方：1回 ※4
带状疱疹ワクチン 予防接種 (生ワクチン)	5,000円	5,000円	

※3 60歳以上65歳未満の方で、心臓、腎臓もしくは呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する方については、補助の対象となります。

※4 60歳から64歳で、ヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する方および70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳、100歳以上の方については、補助の対象となります。

【任意予防接種】

予防接種の種類	補助額上限	対象者
中学3年生 インフルエンザ	4,270円	中学3年生：1回
男子HPV (4価)	16,360円	小学6年生～高校1年生相当の男子：3回