

立川市免疫喪失に対する予防接種再接種費用助成金 基準額

(令和 7 年 4 月 1 日)

種類	区分	上限額
B 型肝炎		8,660 円
ヒブ	3 歳の誕生日の前日まで	11,100 円
	3 歳の誕生日以降	9,540 円
小児用肺炎球菌	3 歳の誕生日の前日まで	13,740 円
	3 歳の誕生日以降	12,180 円
五種混合	3 歳の誕生日の前日まで	21,180 円
	3 歳の誕生日から 6 歳の誕生日の前日まで	19,620 円
	6 歳の誕生日以降	18,720 円
四種混合	3 歳の誕生日の前日まで	13,040 円
	3 歳の誕生日から 6 歳の誕生日の前日まで	11,480 円
	6 歳の誕生日以降	10,580 円
不活化ポリオ	3 歳の誕生日の前日まで	11,990 円
	3 歳の誕生日から 6 歳の誕生日の前日まで	10,430 円
	6 歳の誕生日以降	9,530 円
水痘		11,040 円
麻しん風しん混合 (MR)	1 歳の誕生日の前日から 2 歳の誕生日の前日まで	12,590 円
	5 歳の誕生日から 6 歳の誕生日の前日まで	11,030 円
	6 歳の誕生日以降	10,130 円
麻しん	1 歳の誕生日の前日から 2 歳の誕生日の前日まで	9,440 円
	5 歳の誕生日から 6 歳の誕生日の前日まで	7,880 円
	6 歳の誕生日以降	6,980 円
風しん	1 歳の誕生日の前日から 2 歳の誕生日の前日まで	9,440 円
	5 歳の誕生日から 6 歳の誕生日の前日まで	7,880 円
	6 歳の誕生日以降	6,980 円
日本脳炎	6 カ月以上 3 歳未満	9,790 円
	3 歳の誕生日の前日から 6 歳の誕生日の前日まで	8,230 円
	6 歳の誕生日以降	7,330 円
二種混合		5,400 円
HPV ワクチン (子宮頸がんワクチン) サーバリックス (2 価) ガーダシル (4 価)		16,080 円
シルガード (9 価)		26,430 円