

別表

令和元年10月

予防接種の種類	対象年齢	接種回数等	助成上限額（1回分）	
			9月30日 までの接種	10月1日 以降の接種
ヒブ（インフルエンザ菌b型）	生後2か月から5歳 未満	接種開始月齢により必要 な接種回数が異なる。必要 な接種間隔をあけること。 最大4回	8,000円	8,150円
小児用肺炎球菌			11,600円	11,810円
B型肝炎	生後2か月から1歳 未満	3回。27日以上の間隔で 2回接種。3回目は1回目 の接種から139日以上 の間隔をあけること。	6,500円	6,620円
四種混合	生後3か月から7歳 6か月未満	初回接種3回。20日以上 の間隔をあけて接種。追加 接種1回。初回接種から6 月以上あけること	11,800円	12,020円
不活化ポリオ			10,600円	10,800円
BCG	生後1歳未満（推奨 月齢は生後5か月か ら8か月）	1回	7,300円	7,440円
MR（麻しん風し ん混合）	1期は1歳から2歳 未満 2期は5・6歳で小学 校就学前の1年間（幼 稚園・保育園等の年長 児にあたる年度の4 月1日から翌年3月 31日まで）	各1回	11,100円	11,310円
水痘	1歳から3歳未満	2回。3月以上あけて接種 すること。標準的には6月 から1年あける。	8,800円	8,960円
日本脳炎	生後6か月から7歳 6か月未満	初回接種2回。6日以上 の間隔をあけること。 追加接種1回。初回接種か ら6月以上あけること。標 準的には1年あける。	7,300円	7,440円