

予防接種内訳書

接種日：令和7年4月1日～令和8年3月31日まで

- 【注意事項】
- (1)対象予防接種は、定期予防接種に限ります。
- (2)償還払い申請の受付は、接種された日の翌日から1年以内です。
- (3)接種後、1年を経過した予防接種は申請できません。
- (4)償還払額は接種費用と上限額のいずれか低い方の額になります。
- 接種対象者氏名

予防接種の種類		接種日		接種時の月齢		接種費用		上限額 (消費税10%込)		償還払額 注意事項(4)参照	
Hib感染症	初回1回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	8,470円		円
	初回2回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
	初回3回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
	追加	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
小児の 肺炎球菌感染症	初回1回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	11,550円		円
	初回2回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
	初回3回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
	追加	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
B型肝炎	1回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	★下記参照	円	円
	2回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	★下記参照	円	円
	3回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	★下記参照	円	円
ロタウイルス感染症 (ロタリックス)	1回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	15,015円		円
	2回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
ロタウイルス感染症 (ロタテック)	1回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	10,450円		円
	2回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
	3回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
五種混合 ジフテリア・百日せき・ 破傷風・不活化ポリオ (DPT-IPV-Hib)	1期初回1回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	3歳未満：	19,855円	円
	1期初回2回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	3～5歳：	19,140円	円
	1期初回3回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
	1期追加	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	6歳以上：	18,513円	円
四種混合 ジフテリア・百日せき・ 破傷風・不活化ポリオ (DPT・IPV)	1期初回1回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	3歳未満：	10,945円	円
	1期初回2回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	3～5歳：	10,230円	円
	1期初回3回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
	1期追加	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	6歳以上：	9,603円	円
結核 (BCG)	—	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	12,881円		円
水痘	1回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	10,681円		円
	2回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
麻しん・風しん混合 (MR)	1期	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	2歳未満	12,386円	円
	2期	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	5歳	10,956円	円
									6歳	10,131円	
償 還 払 額 小 計											円

★B型肝炎は使用したワクチン（バイアルは接種量と異なる場合があります）によって上限額が異なります。裏面の総合計額もご記入ください。

- 0.25mlバイアル(母子手帳ロット番号YOOOA～C) ⇒6,633円
- 0.5 mlバイアル(母子手帳ロット番号YOOOL～N) ⇒6,873円
- 0.25mlシリンジ(※ 別 添付シリンジ) ⇒6,713円
- 0.5 mlシリンジ(※ 別 添付シリンジ) ⇒6,957円

予防接種内訳書

接種日：令和7年4月1日～令和8年3月31日まで

- 【注意事項】
- (1)対象予防接種は、定期予防接種に限ります。
- (2)償還払い申請の受付は、接種された日の翌日から1年以内です。
- (3)接種後、1年を経過した予防接種は申請できません。
- (4)償還払額は接種費用と上限額のいずれか低い方の額になります。
- 接種対象者氏名

予防接種の種類		接種日		接種時の月齢		接種費用		上限額 (消費税10%込)		償還払額 注意事項(4)参照	
日本脳炎	1 期初回 1 回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	3歳未満：	8,382円	円
	1 期初回 2 回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	3～5歳	6,952円	円
	1 期追加	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	6歳以上	6,259円	円
	2 期	R	年	月	日	歳	ヶ月	円		7,051円	円
	特例対象者	R	年	月	日	歳	ヶ月	円		5,863円	円
二種混合	2 期	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	11歳以上：	5,071円	円
子宮頸がん ヒトパピローウイルス 感染症 ※サーバリックス使用の場合	1 回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	16,445円		円
	2 回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
	3 回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
子宮頸がん ヒトパピローウイルス 感染症 ※ガーダシル使用の場合	1 回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	16,445円		円
	2 回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
	3 回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
子宮頸がん ヒトパピローウイルス 感染症 ※シルガード9使用の場合	1 回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	26,863円		円
	2 回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
	3 回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
不活化ポリオ (IPV)	1 回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	3歳未満：	9,625円	円
	2 回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	3～5歳：	8,910円	円
	3 回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
	4 回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	6歳以上：	8,283円	円
麻疹 (M)	1 期	R	年	月	日	歳	ヶ月	円		8,844円	円
	2 期	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	5 歳	7,414円	円
								6 歳	6,589円		
風疹 (R)	1 期	R	年	月	日	歳	ヶ月	円		8,844円	円
	2 期	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	5 歳	7,414円	円
									6 歳	6,589円	
三種混合 ジフテリア・百日せき・ 破傷風 (DPT)	1 期初回 1 回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	3歳未満：	5,390円	円
	1 期初回 2 回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	3～5歳：	4,675円	円
	1 期初回 3 回目	R	年	月	日	歳	ヶ月	円			円
	1 期追加	R	年	月	日	歳	ヶ月	円	6歳以上：	4,048円	円
償 還 払 額 小 計											円
償 還 払 額 総 合 計											円