

大阪市個別予防接種単価表

[令和7年9月現在]

接 種		接 種 料		内 訳		接 種 見 合 せ 料	「予防接種実施申込書(報告書)」 の接種の番号
				接種料相当 ※ワクチン代相当分の 消費税を含む	ワクチン代相当		
BCG			11,781円	5,281円	6,500円	4,191円	1回(98)
ロタリックス			15,301円	5,601円	9,700円	4,191円	1回(93)・2回(94)
ロタテック			10,274円	5,144円	5,130円	4,191円	1回(95)・2回(96)・3回(97)
ヒブワクチン			9,572円	5,080円	4,492円	2,945円	初回1回(60)・2回(61)・3回(62) 追加(63)
小児用肺炎球菌ワクチン			12,551円	5,351円	7,200円	2,945円	初回1回(64)・2回(65)・3回(66) 追加(67)
B型肝炎ワクチン			8,129円	6,149円	1,980円	5,199円	1回(88)・2回(89)・3回(90)
ジフテリア 百日せき ポリオ 破傷風 ヒブワクチン (DPT-IPV-Hib)	混合		19,833円	5,233円	14,600円	3,498円	1期初回1回(44)・2回(45)・3回(46) 1期追加(47)
ジフテリア 百日せき ポリオ 破傷風 (DPT-IPV)	混合		11,033円	4,433円	6,600円	3,498円	1期初回1回(75)・2回(76)・3回(77) 1期追加(78)
ジフテリア 百日せき 破傷風 (DPT)	混合	1期	5,587円	4,077円	1,510円	3,498円	< DPT > 1期初回1回(01)・2回(02)・3回(03) 1期追加(04)
ジフテリア 破傷風 (DT)	混合	2期	5,126円	3,826円	1,300円	3,421円	2期(09)
不活化ポリオ			9,921円	4,471円	5,450円	3,498円	1期初回1回(71)・2回(72)・3回(73) 1期追加(74)
麻しん 風しん (MR)	混合	1期	12,606円	6,556円	6,050円	5,676円	1期(10)
		2期	10,351円	4,301円	6,050円	3,421円	2期(11)
麻しん		1期	9,064円	6,234円	2,830円	5,676円	1期(12)
麻しん		2期	7,634円	4,804円	2,830円	4,246円	2期(13)
風しん		1期	9,064円	6,234円	2,830円	5,676円	1期(14)
風しん		2期	7,634円	4,804円	2,830円	4,246円	2期(15)
水痘ワクチン			10,901円	6,401円	4,500円	5,676円	1回(79)・2回(80)
日本脳炎		1期	7,495円	4,245円	3,250円	3,509円	1期初回1回(16)・2回(17)・追加(18) *対象年齢は生後6月以上90月に至るまで
		経過措置	6,806円	3,556円	3,250円	2,819円	経過措置(22) *13歳以上で2期の接種の場合は、 下記の2期(19)になります。
		2期	7,271円	4,021円	3,250円	3,421円	2期(19) *対象年齢は、9歳以上13歳未満及び、 20歳未満でH7.4.2～H19.4.1迄に生まれた方
子宮頸がん予防ワクチン		サーバリックス ガーダシル	17,006円	5,006円	12,000円	2,218円	1回(68)・2回(69)・3回(70)
		シルガード9	29,656円	6,156円	23,500円	2,218円	1回(81)・2回(82)・3回(83)
インフルエンザ		自己負担あり	3,626円	3,626円		3,201円	1回(20) 「予防接種実施申込書(報告書)B類疾 病」の様式をご使用ください。
		自己負担なし	5,126円	3,626円	1,500円		
新型コロナウイルス		自己負担あり	7,906円	7,906円		3,366円	1回(21) 「予防接種実施申込書(報告書)B類疾 病」の様式をご使用ください。
		自己負担なし	15,906円	4,906円	11,000円		
高齢者用肺炎球菌		自己負担あり	4,131円	4,131円		3,421円	1回(30) 「予防接種実施申込書(報告書)B類疾 病」の様式をご使用ください。
		自己負担なし	8,431円	4,131円	4,300円		
帯状疱疹 (生ワクチン)		自己負担あり	4,256円	4,256円		3,366円	1回(31) 「予防接種実施申込書(報告書)B類疾 病」の様式をご使用ください。
		自己負担なし	8,756円	4,256円	4,500円		
帯状疱疹 (組換えワクチン)		自己負担あり	10,956円	10,956円		3,366円	1回(32)・2回(33) 「予防接種実施申込書(報告書)B類疾 病」の様式をご使用ください。
		自己負担なし	21,956円	5,456円	16,500円		
麻しん風しん(MR)混合		5期	10,351円	4,301円	6,050円	3,421円	5期については、 別途請求様式をご使用ください。
風しん		5期	6,809円	3,979円	2,830円	3,421円	5期については、 別途請求様式をご使用ください。

・「予防接種実施申込書(報告書)」の「今日、受ける予防接種」欄に記載された番号が、一致していることを確認してください。

・「予防接種実施申込書(報告書)」の「摘要」欄に、接種、見合わせの別を必ず記入してください。

・請求書に訂正箇所がある場合には、二重線で訂正してください。また、医療機関の名称や所在地に変更がある場合には、速やかに所在区の保健福祉センターへ届けてください。(お支払い遅延の原因となります)

令和7年度 大阪市個別予防接種一覧表（※印の詳細については予防接種実施の手引き14～19ページ参照）

ワクチン種別・回数			接種対象年齢(法定)		接種間隔(法定)	標準的な接種年齢(時期)	接種量	方法	ワクチン保管の注意
BCG ※1	1回		生後1歳に至るまで	1歳の誕生日の前日まで		時期は生後5～8月に至るまで	※10のメ ボイトで懸 濁液を滴下 (不十分な 場合はもう1 滴追加)	経皮管 針法 (接種数:2 箇所)	遮光して10℃以下で凍結を避けて保存する。
ロタリックス ※2	1回目 2回目	2回	出生6週0日後～24週0日後まで	出生24週0日後まで	27日以上の間隔をあける	1回目:生後2月～出生14週6日後まで	1. 5ml	経口	遮光して2～8℃で凍結を避けて保存する。
ロタテック ※2	1回目 2回目 3回目	3回	出生6週0日後～32週0日後まで	出生32週0日後まで	27日以上の間隔をあける	1回目:生後2月～出生14週6日後まで	2. 0ml	経口	遮光して2～8℃で凍結を避けて保存する。
ヒブ	※3		生後2月～60月に至るまで	5歳の誕生日の前日まで	※3	時期は生後2～7月に至るまで	0. 5ml	皮下	遮光して2～8℃で保存する。
小児用肺炎球菌	※4		生後2月～60月に至るまで	5歳の誕生日の前日まで	※4	時期は生後2～7月に至るまで	0. 5ml	皮下又は筋肉内	凍結を避けて2～8℃で保存する。
B型肝炎	2回目 3回目	3回	生後1歳に至るまで	1歳の誕生日の前日まで	27日以上の間隔をあける 1回目から139日以上の間隔をあける	時期は生後2～9月に至るまで	0. 25ml	皮下	(KMB) 遮光して2～8℃で凍結を避けて保存する。 (KMB) 遮光して10℃以下で凍結を避けて保存する。
ジフテリア 百日せき 破傷風 ポリオ ヒブ (DPT-IPV-Hib) ※5	1期 初回 2回目 3回目 追加	3回 1回	生後2～90月に至るまで	7歳6か月の前日まで	20日以上の間隔をあける 1期初回(3回)接種終了後6か月以上の間隔をあける	間隔は56日まで 時期は生後2～7月に至るまで 時期は1期初回(3回)終了後、6～18月	0. 5ml	皮下又は筋肉内	(阪大微研) 遮光して10℃以下で凍結を避けて保存する。 (KMB) 遮光して2～8℃で保存する。
ジフテリア 百日せき 破傷風 ポリオ (DPT-IPV) ※5	1期 初回 2回目 3回目 追加	3回 1回	生後2～90月に至るまで	7歳6か月の前日まで	20日以上の間隔をあける 1期初回(3回)接種終了後6か月以上の間隔をあける	間隔は56日まで 時期は生後2～12月 時期は1期初回(3回)終了後、12～18月	0. 5ml	皮下	遮光して10℃以下で凍結を避けて保存する。
ジフテリア・破傷風(DT) ※5	2期	1回	11歳以上13歳未満	13歳の誕生日の前日まで		時期は11歳	0. 1ml		
MR 麻しん 風しん ※6	1期 2期	1回 1回	生後12～24月に至るまで 5歳以上7歳未満で 小学校就学前の1年間 (H31.4.2～R24.4.1生まれの方)	2歳の誕生日の前日まで 就学1年前の年度4/1～3/31			0. 5ml	皮下	遮光して5℃以下で保存する。
水痘 ※7	1回 2回		生後12～36月に至るまで	3歳の誕生日の前日まで	3か月以上の間隔をあける	時期は生後12～15月に至るまで 間隔は1回目終了後6～12月	0. 5ml	皮下	遮光して5℃以下で保存する。
日本脳炎 ※8	1期 初回 2回目 追加 2期	2回 1回 1回	生後6～90月に至るまで	7歳6か月の前日まで	6日以上の間隔をあける 1期初回(2回)接種終了後6か月以上の間隔をあける	間隔は28日まで 時期は3歳 間隔は1期初回(2回)接種終了後概ね1年 時期は4歳	3歳未満 0. 25ml 3歳以上 0. 5ml	皮下	(阪大微研) 遮光して10℃以下で保存する。 (KMB) 遮光して10℃以下で凍結を避けて保存する。
子宮頸がん予防(HPV) ※9	1回目 2回目 3回目	3回(2回) ※9	定期接種:小学6年生～高校1年生相当の年齢(H21.4.2～H26.4.1生まれ)の女性 キャッチアップ接種経過措置: H9.4.2～H21.4.1生まれの女性※ ※令和4年4月1日～令和7年3月31日の間に1回目または2回目を接種済みであること	定期接種:高校1年相当の年度の3/31まで キャッチアップ接種経過措置:令和8年3月31日まで	※9	13歳となる日の属する年度	0. 5ml	筋肉内	遮光して2～8℃で凍結を避けて保存する。
インフルエンザ	1回		65歳以上 60歳以上の方で心臓・腎臓・呼吸器・ヒト免疫不全ウイルスの疾患により身体障がい者1級程度の障がい有する方	10/1～1/31まで			0. 5ml	皮下	遮光して10℃以下で凍結を避けて保存する。
新型コロナウイルス感染症	1回		65歳以上 60歳以上の方で心臓・腎臓・呼吸器・ヒト免疫不全ウイルスの疾患により身体障がい者1級程度の障がい有する方	10/1～1/31まで			メーカー毎の添付文書で定める規定量	筋肉内	メーカー毎の添付文書で定める保存方法
高齢者用肺炎球菌(23価)	1回		接種当日に65歳の方 60歳以上の方で心臓・腎臓・呼吸器・ヒト免疫不全ウイルスの疾患により身体障がい者1級程度の障がい有する方	4/1～3/31まで			0. 5ml	筋肉内又は皮下	遮光して2～8℃以下で凍結を避けて保存する。
带状疱疹(生ワクチン) ビケン	1回		65歳の方 60歳以上の方でヒト免疫不全ウイルスの疾患により身体障がい者1級程度の障がい有する方 ※令和11年度まで経過措置各当該年度に65.70.75.80.85.90.95.100歳になる方(既に接種した方は除く) ※101歳以上の方は令和7年度のみ対象	4/1～3/31まで			0. 5ml	皮下	メーカー毎の添付文書で定める保存方法
带状疱疹(組換えワクチン) シングリックス	2回						0. 5ml	筋肉内	メーカー毎の添付文書で定める保存方法
MR 麻しん・風しん混合	5期	1回	昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの方であって、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	令和9年3月31日まで			0. 5ml	皮下	遮光して5℃以下で保存する。
風しん	5期	1回							

対象年齢、接種の種類、間隔等の確認を徹底してください。対象外の費用は、公費負担となりませんのでご注意ください。

新型コロナウイルス感染症の発生に伴い、接種期限を延長しております。対象となる生年月日などはA類予防接種実施の手引きをご確認ください。