

別表

ワクチン種別	対象者	上限金額
ヒブ	2か月～6歳未満	9,572円
	6歳～20歳未満	8,747円
小児用肺炎球菌	2か月～6歳未満	12,551円
	6歳～20歳未満	11,726円
B型肝炎	生後～3歳未満	8,129円
	3歳～6歳未満	6,699円
	6歳～20歳未満	5,874円
ジフテリア・百日せき・ポリオ・破傷風・ヒブ (DPT-IPV-Hib)	2か月～7歳6ヶ月未満	19,833円
	7歳6ヶ月～20歳未満	18,854円
ジフテリア・百日せき・ポリオ・破傷風 (DPT-IPV)	2か月～7歳6か月未満	11,033円
	7歳6か月～20歳未満	10,054円
ジフテリア・百日せき・破傷風 (DPT)	2か月～7歳6か月未満	5,587円
	7歳6か月～20歳未満	4,608円
ジフテリア・破傷風(DT)	11歳～20歳未満	5,126円
不活化ポリオ	2か月～7歳6か月未満	9,921円
	7歳6か月～20歳未満	8,942円
麻しん・風しん(MR)	1歳～3歳未満	12,606円
	3歳～5歳未満	11,176円
	5歳～20歳未満	10,351円
麻しん	1歳～3歳未満	9,064円
	3歳～7歳未満	7,634円
	7歳～20歳未満	6,809円
風しん	1歳～3歳未満	9,064円
	3歳～7歳未満	7,634円
	7歳～20歳未満	6,809円
水痘	1歳～3歳未満	10,901円
	3歳～6歳未満	9,471円
	6歳～20歳未満	8,646円
日本脳炎 1期	6か月～7歳6か月未満	7,495円
	7歳6か月～20歳未満	6,806円
日本脳炎 2期	9歳～20歳未満	7,271円
子宮頸がん(サーバリックスまたはガーダシル)	20歳未満	17,006円
子宮頸がん(シルガード9)	20歳未満	29,656円
BCG	生後～6歳未満	11,781円
	6歳～20歳未満	10,956円