

令和8年度武蔵村山市予防接種費用助成上限額一覧

※全て税込単価

予防接種種類		対象者	助成上限額(円)
BCG		1歳未満	11,898円
二種混合		11歳以上13歳未満	6,601円
三種混合		生後2か月以上7歳6か月未満	9,455円
五種混合	クイントバック	生後2か月以上7歳6か月未満	19,538円
	ゴービック		21,452円
不活化ポリオ		生後2か月以上7歳6か月未満	10,904円
Hib感染症		生後2か月以上5歳未満	10,177円
小児用肺炎球菌感染症	15価	生後2か月以上5歳未満	13,092円
	20価		12,487円
ヒトパピローマウイルス感染症 (子宮頸がん予防ワクチン)		小6から高1相当の女子	26,402円
麻しん・風しん混合 (1期・2期)		1期 1歳以上2歳未満 2期 小学校就学前年度の1年間	10,716円
日本脳炎(1期)		生後6か月以上7歳6か月未満	8,340円
日本脳炎 (7歳6か月以上の1期不足分)		※特例1 20歳未満	7,350円
日本脳炎(2期)		2期 9歳以上13歳未満 ※特例1 20歳未満	7,350円
水痘(水ぼうそう)		1歳以上3歳未満	9,572円
B型肝炎	0.25ml(ハイアル)	1歳未満	7,480円
	0.25ml(シリンジ)		7,584円
	0.5ml(ハイアル)		7,715円
ロタウイルス	ロタリックス	生後6週から生後24週まで	15,330円
	ロタテック	生後6週から生後32週まで	10,446円
RSウイルス感染症		妊娠28週から37週に至るまで	30,692円
高齢者肺炎球菌		65歳の者	4,610円
帯状疱疹	生ワクチン	令和8年度中に 65、70、75、80、85、90、95、100歳 になる者	4,582円
	不活化ワクチン		11,552円

※特例1 平成18年4月2日から平成19年4月1日までに生まれた者が該当