

## 木更津市定期予防接種助成額について ( 2019年4月～ )

予防接種名	接種費用上限額（1件あたり）	
Hib（ヒブ）感染症	8,500円	
小児の肺炎球菌感染症	11,800円	
B型肝炎	ビームゲソ	6,300円
	ハブタックス	6,500円
4種混合（DPT-IPV）	11,100円	
B C G	7,700円	
急性灰白髄炎（ポリオ）	9,900円	
三種混合（DPT）	5,700円	
水痘（みずぼうそう）	8,900円	
麻疹風疹混合（MR）	10,600円	
二種混合（DP）	4,700円	
日本脳炎	7,600円	
ヒトパピローマウイルス感染症	16,300円	

\* 上記の金額を超えた場合は、超過分は自己負担となります。  
 なお、上記の金額を下回った場合の差額はお支払いしません、ご了承ください。

