

木更津市定期予防接種助成額について

(2023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	4/1～9/30 接種分	8,700円
	10/1以降接種分	9,000円
小児の肺炎球菌感染症		12,100円
B型肝炎	ビームゲン	6,300円
	ハポタックス	6,400円
ロタウイルス感染症	ロタリックス	14,800円
	ロタテック	9,800円
4種混合 (DPT-IPV)		11,300円
B C G		10,000円
急性灰白髄炎 (ポリオ)		10,100円
三種混合 (DPT)		5,600円
水痘(みずぼうそう)		9,000円
麻しん風しん混合(MR)		10,700円
二種混合(DT)		5,100円
日本脳炎		7,700円
ヒトパピローマウイルス感染症	2価/4価	16,900円
	9価	28,200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