

木更津市定期予防接種助成額について
(2025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		9,000円
小児の肺炎球菌感染症		12,100円
B 型肝炎	ビーエムゲン	6,300円
	ハブタックス	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)		11,400円
5種混合 (DPT-IPV-Hib)	ゴードバック	20,200円
	クイントバック	20,300円
B C G		11,700円
急性灰白髄炎 (ポリオ)		10,200円
三種混合 (DPT)		5,800円
水痘(みずぼうそう)		9,100円
麻しん風しん混合(MR)		10,800円
二種混合(DT)		4,800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	16,600円
	9 価	27,300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