

# 予防接種内訳書

接種日：令和6年4月1日～令和7年3月31日まで

【注意事項】 (1)対象予防接種は、定期予防接種に限ります。

(2)償還払い申請の受付は、接種された日の翌日から1年以内です。

(3)接種後、1年を経過した予防接種は申請できません。

接種対象者氏名 \_\_\_\_\_

(4)償還払額は接種費用と上限額のいずれか低い方の額になります。

予防接種の種類		接種日	接種時の月齢	接種費用	上限額 (消費税10%込)	償還払額 注意事項(4)参照
Hib感染症	初回1回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円	8,415円	円
	初回2回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円		円
	初回3回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円		円
	追加	R 年 月 日	歳 ヶ月	円		円
小児の 肺炎球菌感染症	初回1回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円	11,495円	円
	初回2回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円		円
	初回3回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円		円
	追加	R 年 月 日	歳 ヶ月	円		円
B型肝炎	1回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円	★下記参照	円
	2回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円	★下記参照	円
	3回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円	★下記参照	円
ロタウイルス感染症 (ロタリックス)	1回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円	15,158円	円
	2回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円		円
ロタウイルス感染症 (ロタテック)	1回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円	9,735円	円
	2回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円		円
	3回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円		円
五種混合 ジフテリア・百日せき・ 破傷風・不活化ポリオ (DPT-IPV-Hib)	1期初回1回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円	3歳未満： 19,800円	円
	1期初回2回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円	3～5歳： 19,085円	円
	1期初回3回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円	6歳以上： 18,458円	円
	1期追加	R 年 月 日	歳 ヶ月	円		円
四種混合 ジフテリア・百日せき・ 破傷風・不活化ポリオ (DPT-IPV)	1期初回1回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円	3歳未満： 10,890円	円
	1期初回2回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円	3～5歳： 10,175円	円
	1期初回3回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円		円
	1期追加	R 年 月 日	歳 ヶ月	円	6歳以上： 9,548円	円
結核 (BCG)	—	R 年 月 日	歳 ヶ月	円	12,815円	円
水痘	1回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円	10,615円	円
	2回目	R 年 月 日	歳 ヶ月	円		円
麻疹・風しん混合 (MR)	1期	R 年 月 日	歳 ヶ月	円	2歳未満 12,320円	円
	2期	R 年 月 日	歳 ヶ月	円	5歳 10,890円	円
					6歳 10,065円	
償 還 払 額 小 計						円

★B型肝炎は使用したワクチン（バイアルは接種量と異なる場合があります）によって上限額が異なります。

裏面の総合計額もご記入ください。

0.25mlバイアル(母子手帳ロット番号Y000A～C) ⇒6,567円

0.5 mlバイアル(母子手帳ロット番号Y000L～N) ⇒6,807円

0.25mlシリンジ(※別冊Ⅱ別冊) ⇒6,647円

0.5 mlシリンジ(※別冊Ⅱ別冊) ⇒6,891円

# 予防接種内訳書

接種日：令和6年4月1日～令和7年3月31日まで

【注意事項】 (1)対象予防接種は、定期予防接種に限ります。

(2)償還払い申請の受付は、接種された日の翌日から1年以内です。

(3)接種後、1年を経過した予防接種は申請できません。

接種対象者氏名 \_\_\_\_\_

(4)償還払額は接種費用と上限額のいずれか低い方の額になります。

予防接種の種類	接種日	接種時の月齢	接種費用	上限額 (消費税10%込)	償還払額 注意事項(4)参照
日本脳炎	1期初回1回目	R 年 月 日 歳 ヶ月	円	3歳未満： 7,436円	円
	1期初回2回目	R 年 月 日 歳 ヶ月	円	3～5歳 6,479円	円
	1期追加	R 年 月 日 歳 ヶ月	円	6歳以上 5,929円	円
	2期	R 年 月 日 歳 ヶ月	円	6,985円	円
	特例対象者	R 年 月 日 歳 ヶ月	円	5,929円	円
二種混合	2期	R 年 月 日 歳 ヶ月	円	11歳以上： 5,005円	円
子宮頸がん ヒトパピローウイルス 感染症 ※サーバリックス使用の場合	1回目	R 年 月 日 歳 ヶ月	円	16,379円	円
	2回目	R 年 月 日 歳 ヶ月	円		円
	3回目	R 年 月 日 歳 ヶ月	円		円
子宮頸がん ヒトパピローウイルス 感染症 ※ガーダシル使用の場合	1回目	R 年 月 日 歳 ヶ月	円	16,379円	円
	2回目	R 年 月 日 歳 ヶ月	円		円
	3回目	R 年 月 日 歳 ヶ月	円		円
子宮頸がん ヒトパピローウイルス 感染症 ※シルガード9使用の場合	1回目	R 年 月 日 歳 ヶ月	円	26,797円	円
	2回目	R 年 月 日 歳 ヶ月	円		円
	3回目	R 年 月 日 歳 ヶ月	円		円
不活化ポリオ (IPV)	1回目	R 年 月 日 歳 ヶ月	円	3歳未満： 9,570円	円
	2回目	R 年 月 日 歳 ヶ月	円	3～5歳： 8,855円	円
	3回目	R 年 月 日 歳 ヶ月	円		円
	4回目	R 年 月 日 歳 ヶ月	円	6歳以上： 8,228円	円
麻しん (M)	1期	R 年 月 日 歳 ヶ月	円	8,778円	円
	2期	R 年 月 日 歳 ヶ月	円	5歳 7,348円 6歳 6,523円	円
風しん (R)	1期	R 年 月 日 歳 ヶ月	円	8,778円	円
	2期	R 年 月 日 歳 ヶ月	円	5歳 7,348円 6歳 6,523円	円
三種混合 ジフテリア・百日せき・ 破傷風 (DPT)	1期初回1回目	R 年 月 日 歳 ヶ月	円	3歳未満： 5,335円	円
	1期初回2回目	R 年 月 日 歳 ヶ月	円	3～5歳： 4,620円	円
	1期初回3回目	R 年 月 日 歳 ヶ月	円		円
	1期追加	R 年 月 日 歳 ヶ月	円	6歳以上： 3,993円	円
償 還 払 額 小 計					円
償 還 払 額 総 合 計					円