令和７年４月現在

令和７年度A類疾病定期予防接種費用 助成限度額一覧表

予 防 接 種 名		令和７年度 助成限度額 (接種１回当り)
ロタウイルスワクチン接種	１価ワクチン（１回目・２回目）	１５，０００円
	５価ワクチン（１回目・２回目・３回目）	９，７００円
B型肝炎ワクチン接種（１回目・２回目・３回目）		６，４００円
小児用肺炎球菌ワクチン接種（初回・追加）		１１，９００円
５種混合（ジフテリア、百日せき、破傷風、不活化ポリオ、ヒブ[Hib]）ワクチン接種（１期初回・１期追加）		２０，２００円
二種混合（ジフテリア、破傷風）ワクチン接種（２期）		４，７００円
BCGワクチン接種		１１，３００円
麻しん風しん(MR)混合ワクチン接種（１期・２期）		１０，１００円
水痘ワクチン接種（１回目・２回目）		９，１００円
乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン接種（１期初回・１期追加）		７，７００円
乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン接種（特例１・２・３、２期）		６，９００円
子宮頸がん(HPV)予防ワクチン接種	２価（サーバリックス）、４価（ガーダシル）	１６，０００円
	９価（シルガード９）	２８，７００円

＊予防接種内訳書の助成申請額の欄に、接種費用と助成限度額のうち少ない額を記入してください。
＊上記以外の予防接種の接種をご希望の場合は、健康課までお問い合わせください。

問い合わせ先　加賀市健康課
TEL　76－5670（予防接種担当）
E-mail　kenkou@city.kaga.lg.jp