

## 令和7年度予防接種費用助成額について

市内実施医療機関で接種を受ける場合と同様に、自己負担があります。また、払戻金額には上限がありますので、下記の表を御確認いただき、払戻しを受けられる金額を御確認ください。

### 高齢者インフルエンザ予防接種（上限額 3,029 円）

|        |                      |         |                  |                          |
|--------|----------------------|---------|------------------|--------------------------|
| 払い戻し金額 | ①予防接種費用<br>(実際に払った額) | ②自己負担額* | ③助成対象経費<br>(①－②) | ④請求金額<br>(上限額と③のいずれか低い額) |
|        | 円                    | 2,500 円 | 円                | 円                        |

### 成人用肺炎球菌感染症予防接種（上限額 4,810 円）

|        |                      |         |                  |                          |
|--------|----------------------|---------|------------------|--------------------------|
| 払い戻し金額 | ⑤予防接種費用<br>(実際に払った額) | ⑥自己負担額* | ⑦助成対象経費<br>(⑤－⑥) | ⑧請求金額<br>(上限額と⑦のいずれか低い額) |
|        | 円                    | 5,000 円 | 円                | 円                        |

### 新型コロナウイルス感染症予防接種（上限額 9,179 円）

|        |                      |         |                  |                          |
|--------|----------------------|---------|------------------|--------------------------|
| 払い戻し金額 | ⑨予防接種費用<br>(実際に払った額) | ⑩自己負担額* | ⑪助成対象経費<br>(⑨－⑩) | ⑫請求金額<br>(上限額と⑪のいずれか低い額) |
|        | 円                    | 6,500 円 | 円                | 円                        |

### 帯状疱疹予防接種（上限額 生ワクチン 5,000 円、不活化ワクチン 13,000 円）

|        |     |                      |          |                  |                          |
|--------|-----|----------------------|----------|------------------|--------------------------|
| 払い戻し金額 |     | ⑬予防接種費用<br>(実際に払った額) | ⑭自己負担額*  | ⑮助成対象経費<br>(⑬－⑭) | ⑯請求金額<br>(上限額と⑮のいずれか低い額) |
|        | 生   | 円                    | 4,000 円  | 円                | 円                        |
|        | 不活化 | 円                    | 10,000 円 | 円                | 円                        |

生活保護受給者等

- 高齢者インフルエンザ予防接種 上限額 5,529 円
- 成人用肺炎球菌感染症予防接種 上限額 9,810 円
- 新型コロナウイルス感染症予防接種 上限額 15,679 円
- 帯状疱疹予防接種 上限額 生ワクチン 9,000 円、不活化ワクチン 23,000 円