

令和3年度定期予防接種補助金交付申請計算表 ※(注)接種年度の単価で申請

項 目		※(参考) 最大交付額 (税込み)	費用実費	費用実費×回数	交付額
ポリオ		12,345 円	円	円× 回	円
四種混合		13,555 円	円	円× 回	円
三種混合		8,011 円	円	円× 回	円
二種混合		5,695 円	円	円× 回	円
M R	第1期	13,060 円	円	円× 回	円
	第2期	11,487 円	円	円× 回	円
麻 し ん	第1期	9,463 円	円	円× 回	円
	第2期	7,890 円	円	円× 回	円
風 し ん	第1期	9,441 円	円	円× 回	円
	第2期	7,868 円	円	円× 回	円
日本脳炎	第1期	8,352 円	円	円× 回	円
	第2期	7,444 円	円	円× 回	円
	第1期特例	7,444 円	円	円× 回	円
B C G		9,650 円	円	円× 回	円
子宮頸がん予防		17,069 円	円	円× 回	円
ヒブ	単独接種	10,904 円	円	円× 回	円
	小児肺炎球菌と 同時接種	9,412 円	円	円× 回	円
小児用 肺炎球菌	単独接種	14,270 円	円	円× 回	円
	ヒブと同時接種	12,778 円	円	円× 回	円
水痘		11,300 円	円	円× 回	円
B型肝炎		8,544 円	円	円× 回	円
ロタ	ロタリックス	16,635 円	円	円× 回	円
	ロタテック	11,608 円	円	円× 回	円
高齢者 肺炎球菌	自己負担有	5,695 円	円		円
	自己負担無	8,695 円	円		円
高齢者 インフル エンザ	自己負担有	3,872 円	円		円
	自己負担無	5,372 円	円		円
予診のみ	6歳未満	4,392 円	円	円× 回	円
	6歳以上	3,484 円	円	円× 回	円
	高齢者インフル	3,484 円	円		円
	高齢者肺炎球菌	3,484 円	円		円
			交付合計額		円

**記入例)**四種混合2回接種 費用実費 10,000 円の場合

項 目	※(参考) 最大交付額 (税込み)	費用実費	費用実費×回数	交付額
ポリオ	12,345 円	10,000 円	10,000 円× 2 回	20,000 円