

令和5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		※最大交付額 (税込み)	費用実費	費用実費×回数	交付額
ポリオ		12,367円	円	円× 回	円
四種混合		13,577円	円	円× 回	円
三種混合		8,033円	円	円× 回	円
二種混合		5,717円	円	円× 回	円
M R	第1期	13,082円	円	円× 回	円
	第2期	11,509円	円	円× 回	円
麻しん	第1期	9,485円	円	円× 回	円
	第2期	7,912円	円	円× 回	円
風しん	第1期	9,463円	円	円× 回	円
	第2期	7,890円	円	円× 回	円
日本脳炎	第1期	8,374円	円	円× 回	円
	第2期	7,466円	円	円× 回	円
	第1期特例	7,466円	円	円× 回	円
B C G		11,872円	円	円× 回	円
子宮頸がん予防	2価・4価	17,091円	円	円× 回	円
	9価	27,217円			
ヒブ	単独接種	10,926円	円	円× 回	円
	小児肺炎球菌と同時接種	9,434円	円	円× 回	円
小児用肺炎球菌	単独接種	14,292円	円	円× 回	円
	ヒブと同時接種	12,800円	円	円× 回	円
水痘		11,322円	円	円× 回	円
B型肝炎		8,566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	5,717円	円		円
	自己負担無	8,717円	円		円
高齢者インフルエンザ	自己負担有	3,932円	円		円
	自己負担無	5,432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	※最大交付額 (税込み)	費用実費	費用実費×回数	交付額
四種混合	13,577円	10,000円	10,000円× 2回	20,000円