

## ○中央市定期予防接種実施要綱

別表(第8条関係)

(R8.4.1~適用)

予防接種種別	償還上限額
ヒブ	8,150円
小児用肺炎球菌	11,160円
B型肝炎	5,620円
ロタウイルス(ロタリックス)	13,470円
ロタウイルス(ロタテック)	7,980円
ポリオ	9,230円
五種混合	20,090円
四種混合	10,440円
三種混合	5,780円
BCG	13,210円
水痘	8,900円
麻しん風しん混合(1期)	10,140円
麻しん風しん混合(2期)	9,310円
日本脳炎(1期初回、1期追加)	7,280円
日本脳炎(2期)	7,380円
二種混合	6,500円
子宮頸がん(シルガード9)	29,410円
RSウイルス(母子免疫ワクチン)	30,210円
麻しん単抗原 1期	7,710円
麻しん単抗原 2期	6,890円
風しん単抗原 1期	7,730円
風しん単抗原 2期	6,910円
予診のみ(乳幼児)	4,190円
予診のみ(その他)	3,370円