

定期接種A類疾病

高石市の委託契約機関以外で接種した定期予防接種の助成金請求について

令和7年4月 高石市役所こども家庭課

予防接種がすみましたら別紙「定期予防接種費用助成金申請書及び請求書（様式第2号）」にて速やかに助成金の請求手続きをしてください。

1. 対象となる予防接種の種類

予防接種法で定められている定期予防接種

ロタ、ヒブ、小児用肺炎球菌、B型肝炎、4種混合、5種混合、BCG、3種混合、不活化ポリオ、麻しん風しん混合、水痘、麻しん、風しん、日本脳炎、ジフテリア・破傷風、HPV

2. 対象者

高石市の定期予防接種対象者のうち、やむをえない事情により高石市委託契約医療機関以外で接種を希望し、接種前に「予防接種依頼状」を発行している人

（「予防接種依頼状」を接種前に発行していない場合、接種費用の補助は行いません。）

実施医療機関で接種費用を支払った人に限る。

3. 助成費用額（令和7年4月現在）

助成できる費用は、高石市が委託契約機関に支払っている額を上限とし、接種した医療機関で支払われた額とその上限額を比較し、少ないほうの金額を支払います。

予防接種の種類	上限額	予防接種の種類	上限額
ヒブ(3歳未満)	10,672円	4種混合(3歳未満)	12,881円
ヒブ(3歳・4歳)	9,242円	4種混合(3～6歳未満)	11,451円
小児用肺炎球菌(3歳未満)	13,651円	4種混合(6歳以上)	10,626円
小児用肺炎球菌(3歳・4歳)	12,221円	5種混合(3歳未満) ゴービック	21,791円
B型肝炎(ビームゲン0.25ml)	7,909円	5種混合(3～6歳未満) ゴービック	20,361円
B型肝炎(ヘプタバックス0.25ml)	7,947円	5種混合(6歳以上) ゴービック	19,536円
ロタ(ロタリックス)	16,126円	5種混合(3歳未満) クイントバック	21,868円
ロタ(ロタテック)	11,099円	5種混合(3～6歳未満) クイントバック	20,438円
不活化ポリオ(3歳未満)	11,726円	5種混合(6歳以上) クイントバック	19,613円
不活化ポリオ(3～6歳未満)	10,296円	麻しん風しん混合第1期	12,386円
不活化ポリオ(6歳以上)	9,471円	麻しん風しん混合第2期(5歳)	10,956円
水痘(3歳未満)	10,681円	麻しん風しん混合第2期(6歳)	10,131円
日本脳炎(3歳未満)やむを得ない場合のみ	9,306円	麻しん・風しん第1期	8,811円
日本脳炎(3～6歳未満)	7,876円	麻しん・風しん第2期(5歳)	7,381円
日本脳炎(6歳以上)	7,051円	麻しん・風しん第2期(6歳)	6,556円
HPV(子宮頸がん予防)2価・4価	16,676円	3種混合(3歳未満)	7,381円
HPV(子宮頸がん予防)9価	29,326円	3種混合(3～6歳未満)	5,951円
BCG	12,881円	3種混合(6歳以上)	5,126円
ジフテリア・破傷風	4,906円		

4. 申請に必要なもの

- ①定期予防接種費用助成金申請書及び請求書（様式第 2 号）
- ②接種医療機関の領収書・明細書（ワクチン接種の確認ができるもの）
- ③接種した予防接種の日付・場所等が確認できるもの

（母子健康手帳の写し・予診票の写しのいずれか 1 つ）

- ④接種した本人または保護者の通帳の写し

＊ゆうちょ銀行の場合は口座番号欄に記号・番号の記載が必要です＊

＊金融機関名・支店名・口座番号・口座名義が記載されているページの写しが必要です。

（通帳の写しのない場合、受付できませんのでご注意ください。）

- ⑤申請者の印鑑

- ⑥委任状（振込先口座が接種した本人または保護者以外の場合）

5. 請求期限

予防接種実施後速やかに請求すること。（実施日の翌年度の 4 月 30 日まで）

6. 費用の支払い

申請書に記載されている口座に後日入金。（現金での支払いは出来ません）

手続きから 2 か月以上かかる場合があります。

お問い合わせ先(書類送付先)

〒592-8585

高石市加茂 4 丁目 1 番 1 号

高石市役所こども家庭課（市役所別館 2 階）

TEL : 072 - 267 - 1160 平日 9 時～17 時 30 分