

## ○県外での定期予防接種について

里帰りなどの事情により、県外で予防接種を受ける場合、接種先の自治体の長または医療機関に定期接種の依頼書を発行することができます。依頼書の交付を受けずに接種した場合、接種費用の払戻しや予防接種が原因で生じた健康被害に関する救済が受けられない場合がありますのでご注意ください。また、依頼書発行の手続きに時間を要しますので、接種を受ける前に余裕を持って申請してください。

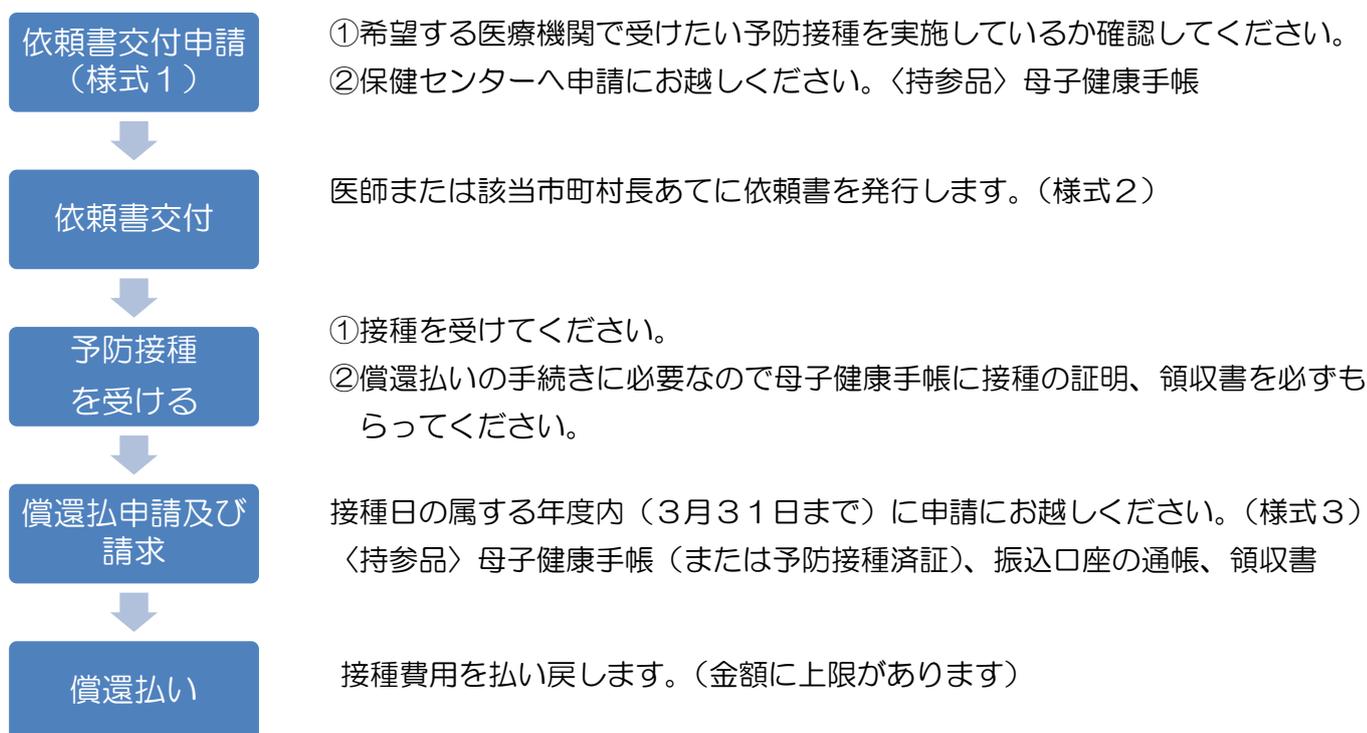
### 1. 対象となる予防接種（予防接種法第2条第2項に基づく定期予防接種）

4種混合	MR	BCG	ヒブ感染症	水痘
B型肝炎	麻疹	日本脳炎	小児の肺炎球菌	
不活化ポリオ	風しん	2混（DT）	ヒパ°ピ°ロ°マイ°ル°ス°感染症	
ロタウイルス	3種混合	5種混合		

### 2. 償還に必要な書類

- 1) 申請書（様式第3）
- 2) 領収書原本（内訳・予防接種の金額がわかるもの）
- 3) 母子健康手帳（接種の証明があるもの）または、予防接種済証
- 5) 予診票の原本（医療機関等から直接石井町に返送される場合もあります）
- 6) 申請者の預金通帳の写し  
（銀行・支店・口座・口座名義人・名義人のフリガナがわかるところをコピーする。）

### 3. 申請方法・手順



## 令和7年度助成費用一覧(上限額)

ワクチン区分		助成費用上限額
BCG		11,854 円
不活化ポリオワクチン		10,461 円
5種混合		20,784 円
4種混合		11,896 円
3種混合		6,099 円
2種混合(DT)	90月に至るまで	5,896 円
	11歳から13歳未満	5,071 円
麻しん風しん混合(MR)	1期	11,132 円
麻しん単抗原		7,546 円
風しん単抗原		7,557 円
麻しん風しん混合(MR)	2期	10,307 円
麻しん単抗原		6,721 円
風しん単抗原		6,732 円
麻しん風しん混合(MR)	5期	10,307 円
風しん単抗原		6,732 円
日本脳炎	90月未満	7,113 円
	90月から20歳未満	7,216 円
Hib感染症		10,139 円
小児の肺炎球菌感染症(15価・20価)		12,624 円
ヒトパピローマウイルス感染症(2価・4価)		16,841 円
ヒトパピローマウイルス感染症(9価)		28,311 円
水痘		9,416 円
B型肝炎	0.25ml	7,142 円
	0.5ml	7,410 円
ロタウイルス感染症	1価(ロタリックス)	15,209 円
	5価(ロタテック)	10,182 円
接種不可者		2,013 円