

再接種内訳書

■再接種費用助成上限額

(R4)

予防接種名		上限額	予防接種名	上限額
Hib (ヒブ) 感染症		9,097 円	麻しん風しん混合 (MR)	6 歳未満 : 11,198 円
小児の肺炎球菌感染症		12,463 円		6 歳以上 : 10,373 円
B 型肝炎	0.25ml	6,759 円	麻しん	6 歳未満 : 7,623 円
	0.5ml	6,918 円		6 歳以上 : 6,798 円
四種混合 (DPT-IPV)		6 歳未満 : 11,693 円	風しん	6 歳未満 : 7,634 円
		6 歳以上 : 10,868 円		6 歳以上 : 6,809 円
三種混合 (DPT)		6 歳未満 : 6,204 円	水痘	9,493 円
		6 歳以上 : 5,379 円	日本脳炎	6 歳未満 : 8,118 円
不活化ポリオ		6 歳未満 : 10,538 円		
		6 歳以上 : 9,713 円	二種混合 (DT)	5,148 円
			ヒトパピローマウイルス感染症	16,918 円

■再接種内訳

予防接種名・回数	接種日	接種時の月齢	接種費用	※太子町記入欄	
				上限額	助成額
	年 月 日	歳 カ月	円	円	円
	年 月 日	歳 カ月	円	円	円
	年 月 日	歳 カ月	円	円	円
	年 月 日	歳 カ月	円	円	円
	年 月 日	歳 カ月	円	円	円
	年 月 日	歳 カ月	円	円	円
	年 月 日	歳 カ月	円	円	円
	年 月 日	歳 カ月	円	円	円
	年 月 日	歳 カ月	円	円	円
	年 月 日	歳 カ月	円	円	円
	年 月 日	歳 カ月	円	円	円
	年 月 日	歳 カ月	円	円	円
助成額合計					円