

# 定期予防接種費用の償還払いのご案内

小平市指定医療機関以外で行った定期予防接種について、接種費用の全額を自己負担した場合、接種費用の全額または一部を助成します。

## 1 対象者

小平市指定医療機関以外で定期予防接種を行い、その費用の全額を負担した方

## 2 助成金額

次のうち、どちらか少ない方の金額

- (1) 医療機関に支払った金額
- (2) 予防接種ごとに定められた助成上限金額（裏面参照）

## 3 申請方法

予防接種を受け、接種費用をお支払いした後に、下記の提出先へご持参又はご郵送ください。

## 4 提出書類

- (1) 小平市定期予防接種費用助成金交付申請書（同封のもの）
- (2) 小平市定期予防接種費用助成金請求書兼口座振替依頼書（同封のもの）
- (3) 予防接種費用の領収書の原本（写しは不可）
- (4) 接種記録が確認できる書類（母子健康手帳の写し、予診票の控えなど）

## 5 申請期限

接種日から1年以内

(※) 初回接種と追加接種に分かれている予防接種の場合には、初回接種分の申請期限は、初回接種を完了した日から1年以内です。

## 6 申請後の流れ

審査の結果、申請内容に不備がないことが認められた場合は、助成金交付決定通知書を送付し、指定の口座に助成金を振り込みます。

申請から入金には2か月程度お時間をいただきます。

問合せ・提出先 小平市健康推進課

〒187-0043 小平市学園東町1-19-12 （小平市健康センター内）

電話：042-346-3700 Eメール：vaccination@city.kodaira.lg.jp

## 予防接種ごとに定められた助成上限金額（令和8年度）

予防接種の種類	金額（税込：円）	
RSウイルス	30,910	
BCG	14,641	
B型肝炎	8,140	
小児肺炎球菌	13,618	
五種混合	21,285	
ロタウイルス	1価（ロタリックス）	16,830
	5価（ロタテック）	11,473
麻しん風しん混合	第1期	13,541
	第2期	11,704
水痘	11,781	
日本脳炎	第1期	8,074
	第2期	8,151
ジフテリア・破傷風 第2期	7,271	
ヒトパピローマウイルス（シルガード9）	28,490	

（※）令和8年度中に接種を行った場合の予防接種1回あたりの助成上限金額です。

年度ごとに金額が変更となる場合があります。

（※）表に記載のない種類の予防接種については、お問い合わせください。