

# 広島市予防接種費用助成制度について

里帰り出産や入院等により、広島県外の医療機関で定期の予防接種を受けた場合、費用の一部を助成します。

助成を受けるためには、接種前に、広島市が発行する「予防接種依頼書」の交付を受ける必要があります。

県外での定期接種を希望される方は、必ず接種前に各保健センターへお問い合わせください。

## 1 助成の対象

### (1) 助成の対象となる予防接種

別表「広島市定期接種基準単価」記載の予防接種

### (2) 対象者

接種時に広島市に住民登録している上記(1)の予防接種の対象者のうち、県外での予防接種を希望し、接種前に広島市が発行する「予防接種依頼書」の交付を受けた人またはその保護者

なお、予防接種実施規則等に定める方法（対象年齢や接種間隔等）を守れなかった接種や、「予防接種依頼書」で依頼していない接種などは助成の対象外となります。

## 2 申請方法等

### (1) 申請の流れ

① 申請を希望される場合、滞在先（接種を希望する医療機関）の住所や受たい予防接種について、接種前にお住まいの区の保健センターへ御連絡ください。保健センターから該当の市区町村に、接種の受け方について問い合わせます。

② 接種前に保健センターへ、「予防接種依頼書交付申請書」を提出し、広島市が発行する「予防接種依頼書」の交付を受けてください。「予防接種依頼書」の交付は約1週間後となります。

また、予防接種依頼書と同時に予診票や費用助成に必要な書類などもお渡しします。

③ 医療機関等で予防接種を受けてください。

その際、接種料金を医療機関等へ支払い、必ず、下記の書類の必要事項を記載してもらってください。（医療機関や滞在先の市区町村によって、接種料金が異なります。）

- ・ 「予防接種実施証明書」の太枠部分及び署名押印
- ・ 「母子健康手帳」の接種歴欄（接種日及び接種医療機関名等）
- ・ 「接種に使用した広島市の予診票」

④ 「予防接種費用助成申請書」及び「予防接種実施証明書」をきれいに記載し、接種後1年以内に、お住まいの区の保健センターへ、(2)の必要書類を提出してください。

(2) 申請に必要な書類

- ① 「予防接種費用助成申請書」
- ② 「予防接種実施証明書」
- ③ 接種した予防接種の予診票及び母子健康手帳の接種歴欄のコピー
- ④ 助成金の振込先の口座の以下の内容が分かる書類（通帳の写し等）。
  - ・金融機関名      ・支店名      ・口座番号、口座種別（普通・当座等）
  - ・口座名義人（フリガナ）

※被接種者が、未成年者の場合は保護者（申請者と同一）の口座、成人の場合は本人の口座としてください。

- ⑤ 高齢者のインフルエンザまたは肺炎球菌感染症予防接種を受けた人のうち、生活保護世帯または市民税所得割非課税世帯に属する人は、該当することを証明できる書類（被保護者証明書や市・県民税課税台帳記載事項証明書など）

### 3 助成額の支払い

(1) 広島市は、上記の申請書を受理した場合、これを審査し、助成金の交付を決定したときは、助成対象者に対して助成金を支払います。

(2) 助成額は、予防接種を受けた年度における広島市の基準単価と、対象者が接種した医療機関等に支払った予防接種費用のいずれか低い額です。広島市の基準単価を超えた費用については、自己負担となります。

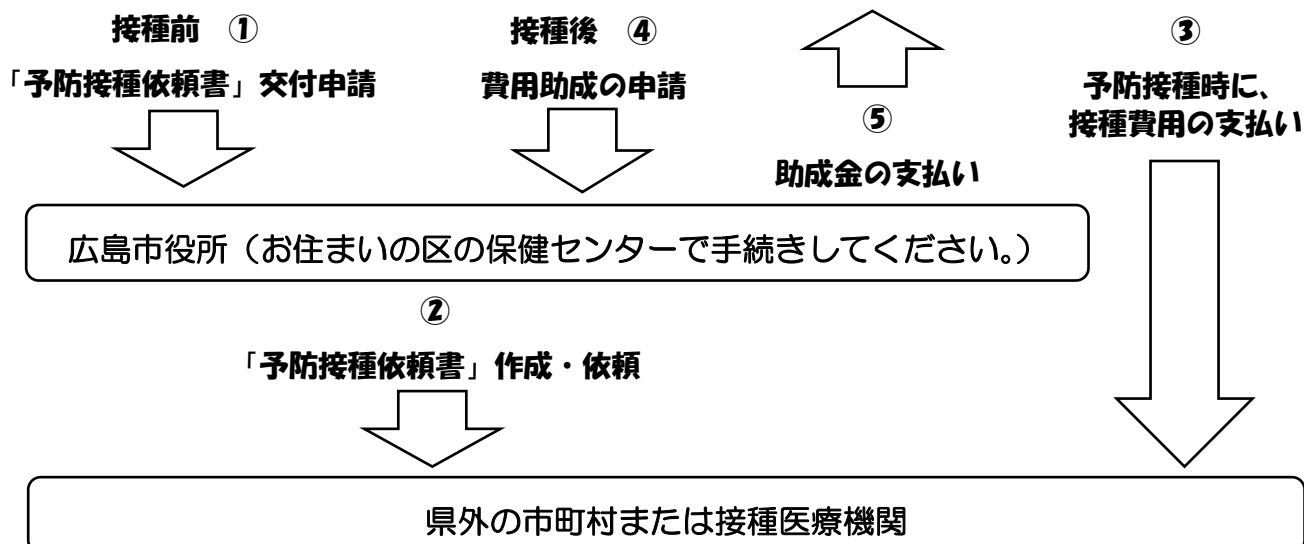
高齢者インフルエンザ及び高齢者肺炎球菌予防接種については、同じ世帯の中に、市民税の所得割が課税されている人がいる場合は、接種料金の一部自己負担が必要です。予防接種を受けた年度における広島市の基準単価と、対象者が接種した医療機関等に支払った予防接種費用のいずれか低い額から、その年度の自己負担額を引いた額を助成します。

※基準単価や自己負担額は、別紙「予防接種基準単価」を参照してください。

(3) 助成金の振込みは、申請から約2~3か月後となります。

### 県外での接種と接種費用助成制度申請の流れ

対象者（またはその保護者） ※広島市に住民登録している方が対象です。



広島市定期接種基準単価

ワクチンの種類		基準単価	
		令和5年度	令和6年度
ロタウイルス	ロタリックス	15,840円	15,906円
	ロタテック	10,813円	10,879円
ヒブ	1～4回目	9,506円	9,572円
小児用肺炎球菌	1～4回目	11,445円	11,511円
B型肝炎	1～3回目	6,989円	7,055円
5種混合	1期初回1～3回目・追加	—	20,729円
4種混合	1期初回1～3回目・追加	11,814円	11,880円
BCG		10,538円	12,254円
麻しん風しん 混合	1期	13,827円	13,893円
	2期	12,452円	12,518円
水痘	1～2回目	9,515円	9,581円
日本脳炎	1期初回1～2回目・追加（～生後90か月）	8,613円	8,679円
	1期初回1～2回目・追加（生後90か月～）、2期	7,315円	7,381円
2種混合	2期	5,170円	5,236円
子宮頸がん予防	サーバリックス（2価）・ガーダシル（4価）	16,819円	16,885円
	シルガード9（9価）	28,618円	28,684円
3種混合		6,578円	6,644円
2種混合	1期初回1～2回目・追加	5,989円	6,055円
不活化ポリオ	1期初回1～3回目・追加	10,560円	10,626円
麻しん	1期	10,252円	10,318円
	2期	8,877円	8,943円
風しん	1期	8,129円	8,195円
	2期	7,711円	7,777円
高齢者インフル エンザ※1	接種	5,390円	※2
	自己負担額	1,600円	※2
高齢者肺炎球菌 ※1	接種	8,445円	8,511円
	自己負担額	4,600円	4,600円

※1 高齢者インフルエンザ及び高齢者肺炎球菌予防接種について、生活保護世帯または市民税所得割非課税世帯に属する方は、自己負担額が免除されます。

※2 今後、基準単価を決定する。

【問合せ・申請先】

窓口	住所	電話番号
中保健センター（地域支えあい課）	中区大手町4-1-1	504-2528
東保健センター（地域支えあい課）	東区東蟹屋町9-34	568-7729
南保健センター（地域支えあい課）	南区皆実町1-4-46	250-4108
西保健センター（地域支えあい課）	西区福島町2-24-1	294-6235
安佐南保健センター（地域支えあい課）	安佐南区中須1-38-13	831-4942
安佐北保健センター（地域支えあい課）	安佐北区可部3-19-22	819-0586
安芸保健センター（地域支えあい課）	安芸区船越南3-2-16	821-2809
佐伯保健センター（地域支えあい課）	佐伯区海老園1-4-5	943-9731