

助成上限額一覧(成人)
(令和3年4月1日～9月30日接種分)

種別		上限額(税込)
高齢者肺炎球菌	一般(自己負担額5,000円)	3,404
	自己負担免除	8,404
	予診のみ	3,102

※医療機関に支払った接種費用から武蔵野市で接種した場合の自己負担額を差し引いた金額が助成対象額となります。