

助成上限額一覧(成人)
(令和3年10月1日～令和4年3月31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2,500円) | 5,904 |
| | 自己負担免除 | 8,404 |
| | 予診のみ | 3,102 |
| 高齢者インフルエンザ (接種期間:令和4年1月31日まで) | 一般(自己負担額2,500円) | 2,936 |
| | 自己負担免除 | 5,436 |

※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。