

# 移行抗体を用いた新生児等の感染症予防事業（RSウイルス感染症予防接種費用の助成）について

更新日：2025年11月7日

ID:32000

## 資料提供日

令和7年11月7日（金曜日）

## 問い合わせ先

担当課 姫路市保健所予防課

担当者 井手・有本

電話番号 079-289-1721

生後6か月までの新生児等がRSウイルス感染症にかかるると重症化する恐れがあり、患者である新生児等はもとより、付き添う保護者の負担も大きなものとなるため、新生児等の感染予防と保護者の負担軽減を目的とした「子育て支援策の一環」として、妊婦へのRSウイルスワクチン予防接種費用の一部助成事業を行います。

## 予防接種の助成について

### 対象者

姫路市に住民登録がある妊婦で妊娠週が24週から36週の者

（妊娠28週から36週に接種した場合に有効性が高い傾向が認められています。）

### 助成額

15,000円（妊娠ごとに利用可能）

### 対象となる予防接種

組換えRSウイルスワクチン **アブリスボ筋注**

（令和7年12月1日以降の接種が助成対象です）

## 助成券の発行申請から接種を受けるまでの流れ

### 1 令和7年度助成券の発行申請

令和7年11月20日から受付を開始します。

いずれかの方法で助成券発行の申請をしてください。

## オンラインで申請

11月20日（木曜日）より、市のオンライン手続ポータルサイトから申請できます。

**助成券は、住民票所在地に郵送します。お手元に届くまで10日程度かかります。**

- ・ [助成券発行のオンライン申請](#) [別ウィンドウで開く](#)

11月20日より受付を開始します

## 保健センター・分室の窓口で申請

申請者（窓口に来られる方）は、**母子健康手帳及びマイナンバーカード、運転免許証等の本人確認書類**をご持参ください。

助成券は、原則、窓口でお渡しします。混雑等の状況によっては郵送にて交付する場合があります。

保健センターと分室の所在地等は下記のリンクをご覧ください。

- ・ [中央・南・西保健センターの業務概要](#)

各保健センターと分室の所在地等を確認できます

## 2 市内指定医療機関で予防接種を受ける

### 持参するもの

1. 助成券
  2. 母子健康手帳
  3. マイナンバーカードや運転免許証などの本人確認書類
- ・ 下記市内指定医療機関一覧以外の医療機関では助成券は利用できません。
  - ・ 医療機関ごとに診察時間、接種日時が違いますので、予防接種に行く前に必ず医療機関へ問い合わせてください。
  - ・ 名簿に記載があっても、ワクチンの在庫などの都合で接種できない場合があります。

 [市内指定医療機関一覧（令和7年10月31日時点）](#) (pdf、611.50KB)

### 費用の支払い

接種費用から15,000円を引いた差額を医療機関窓口でお支払いください。

### 助成券使用時の注意事項

- ・ 住所・氏名等の欄に記入漏れがないかご確認の上、使用してください。
- ・ 接種時に助成券を出し忘れた場合、払い戻しはできません。
- ・ 助成券が残った場合の、現金への払い戻しはできません。
- ・ 姫路市に住所を有する妊婦で、本人のみ使用できます。姫路市外へ転出された場合は使用できません。

## 助成券が利用できない医療機関で接種した場合

- 姫路市外の医療機関で接種した場合、助成券は利用できません。支払った接種費用の一部をご本人へ払い戻します。
- 助成券が利用できる医療機関等で、助成券の出し忘れ等で使用しなかった場合、後日の払い戻しはできません。

## 払い戻し申請

出産後5か月以内（5か月になる日まで）に、下記の書類を保健所予防課へ提出してください。

申請書提出後2か月程度で口座に振り込みます。

### 払い戻し申請時に必要な書類

1. 払い戻し申請書
2. 母子健康手帳の氏名・交付年月日が記載されたページの写し
3. 母子健康手帳の妊娠週数がわかるページの写し
4. 予防接種の接種日及び名称、費用が記載された領収書（写し可）
5. 対象者（接種を受けた本人）の口座番号が記載された通帳等の写し

払い戻し申請書



[移行抗体を用いた新生児等の感染症予防事業償還払申請書\(pdf, 739.85KB\)](#)

### 払い戻し申請書の手続き場所（郵送先）

〒670-8530 姫路市坂田町3番地

姫路市保健所予防課 予防接種担当

移行抗体を用いた新生児等の感染症予防事業実施医療機関名簿（令和7年10月31日時点）

※かかりつけ患者のみに接種する場合がありますので、接種前に医療機関にご確認ください。

| No | 医療機関名              | 住所                        | 電話番号          | 校区  | RSウイルス感染症 |
|----|--------------------|---------------------------|---------------|-----|-----------|
| 1  | わたまちキッズクリニック       | 姫路市綿町83番地 わたまちこどもビルディング2F | 079-221-8822  | 白鷺  | ○         |
| 2  | 兵庫県立はりま姫路総合医療センター  | 姫路市神屋町3丁目264番地            | 079-289-5080  | 城東  | ○         |
| 3  | 医療法人社団寺田内科・呼吸器科    | 姫路市城東町五軒屋3-6              | 079-285-0111  | 城東  | ○         |
| 4  | 医療法人社団こうのとり会西川産婦人科 | 姫路市花田町一本松165-1            | 079-253-2195  | 花田  | ○         |
| 5  | くろえ もくもく クリニック     | 姫路市北条梅原町225               | 080-841-70065 | 城陽  | ○         |
| 6  | 小国病院               | 姫路市南条二丁目23番地              | 079-284-0381  | 城陽  | ○         |
| 7  | たかみこどもクリニック        | 姫路市手柄158-1                | 079-226-3200  | 手柄  | ○         |
| 8  | 北野小児科クリニック         | 姫路市岡田73-1                 | 079-299-7227  | 荒川  | ○         |
| 9  | 姫路赤十字病院            | 姫路市下手野1丁目12-1             | 079-294-2251  | 高岡  | ○         |
| 10 | かりの小児科             | 姫路市御立中4丁目7番3号             | 079-298-0557  | 安室  | ○         |
| 11 | 金澤小児科医院            | 姫路市伊伝居29-11               | 079-223-1515  | 城北  | ○         |
| 12 | 五百井小児科             | 姫路市城北本町5-25               | 079-281-2588  | 城北  | ○         |
| 13 | 奥山クリニック            | 姫路市保城491-1                | 079-289-1123  | 水上  | ○         |
| 14 | おおたレディースクリニック      | 姫路市砥堀229-1                | 079-265-5335  | 砥堀  | ○         |
| 15 | 姫路聖マリア病院           | 姫路市仁豊野650番地               | 079-265-5111  | 砥堀  | ○         |
| 16 | くろさか小児科アレルギー科      | 姫路市辻井七丁目2番16-1号           | 079-292-1551  | 安室東 | ○         |
| 17 | 吉川内科医院             | 姫路市辻井7丁目14-13             | 079-296-4138  | 安室東 | ○         |
| 18 | たまきファミリークリニック      | 姫路市新在家本町1丁目3番5号           | 079-228-8550  | 城乾  | ○         |
| 19 | 中林産婦人科クリニック        | 姫路市白国1丁目3番30号             | 079-282-6581  | 増位  | ○         |
| 20 | 松浦診療所              | 姫路市夢前町宮置232-7             | 079-335-0140  | 置塩  | ○         |
| 21 | どいこどもクリニック         | 姫路市御国野町国分寺828             | 079-252-5508  | 御国野 | ○         |
| 22 | 竹村整形外科医院           | 姫路市香寺町中仁野257-2            | 079-232-1059  | 香呂  | ○         |
| 23 | 医療法人社団 立岩産婦人科医院    | 姫路市飾磨区構4丁目189番地           | 079-234-3000  | 津田  | ○         |
| 24 | 清水小児科              | 姫路市飾磨区加茂246-7             | 079-233-0432  | 津田  | ○         |
| 25 | 親とこどものクリニックohana   | 姫路市飾磨区英賀清水町一丁目32番         | 079-230-0873  | 英賀保 | ○         |
| 26 | 姫路市立ぼうぜ医院          | 姫路市家島町坊勢702番地238          | 079-326-0253  | 坊勢  | ○         |
| 27 | 野間こどもクリニック         | 姫路市大津区天満189-2             | 079-230-0015  | 大津  | ○         |
| 28 | 転馬こどもの診療所          | 姫路市網干区垣内東町132番地           | 079-274-0270  | 網干  | ○         |
| 29 | 親愛産婦人科             | 姫路市網干区垣内中町260             | 079-271-6666  | 網干  | ○         |
| 30 | 朝山内科医院             | 姫路市網干区坂上378-1             | 079-274-1281  | 旭陽  | ○         |
| 31 | 網干駅前 味木クリニック       | 姫路市網干区和久462-5             | 079-274-4114  | 旭陽  | ○         |
| 32 | ファミリークリニックあぼし      | 姫路市余部区下余部字下川原362番1        | 079-271-3001  | 余部  | ○         |
| 33 | はちわかこどもクリニック       | 姫路市白浜町神田2丁目95             | 079-245-2171  | 白浜  | ○         |
| 34 | 小嶋診療所              | 姫路市の形町の形1250番地            | 079-254-0718  | 的形  | ○         |

移行抗体を用いた新生児等の感染症予防事業償還払申請書

姫路市長 様

移行抗体を用いた新生児等の感染症予防事業実施要綱第 8 条の規定に基づき、接種費用の支給（償還払）について下記のとおり申請します。

記

(申請者と対象者が同じ場合は氏名・続柄のみ記入、異なる場合は住所・連絡先も記入してください。)

|         |       |         |     |
|---------|-------|---------|-----|
| 申請日     | 年 月 日 |         |     |
| 申請者氏名   |       | 住所      | 〒 - |
| 対象者との続柄 |       | 連絡先(電話) | - - |

|                              |     |             |                      |
|------------------------------|-----|-------------|----------------------|
| (フリガナ)<br>対象者氏名<br>(助成を受ける者) |     | 生年月日        | S<br>年 月 日 ( 歳)<br>H |
| 住民登録地の住所                     | 〒 - | 妊娠週         | 週 (接種日時点)            |
|                              | 姫路市 | 連絡先(電話) - - |                      |

| 添付書類 (添付した書類を✓してください。)   |                                                         |
|--------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 母子健康手帳の氏名・交付年月日が記載されたページの写し                           |
| <input type="checkbox"/> | 2 母子健康手帳の妊娠週数がわかるページの写し<br>※接種日時点で妊娠 24 週~36 週の方が対象です。  |
| <input type="checkbox"/> | 3 予防接種の名称及び費用が記載された領収書 (写し可)                            |
| <input type="checkbox"/> | 4 対象者 (接種した本人) の口座番号が記載された通帳等の写し<br>※費用は接種した本人の口座に振込ます。 |

※添付書類に不備があると申請することができません。