



令和7年度 男性HPVワクチン費用助成のご案内



東大和市では、令和7年10月から、対象年齢【小学校6年生から高校1年生相当まで】の男性が任意接種したHPVワクチンについて、接種費用の助成（償還払い）を行います。

【令和7年4月1日以降に接種したHPVワクチンが対象です。】

①助成対象者	東大和市民で接種当日、 <u>小学校6年生から高校1年生相当の【男性】</u> 【令和7年度対象者】 平成21年4月2日～平成26年4月1日生まれの男性
②助成対象ワクチン	4価ワクチン（ガーダシル） ※9価ワクチン（シルガード）は対象ではありません。
③助成回数	3回 初回から2か月の間隔をおいて2回目を接種、 初回から6か月の間隔をおいて3回目を接種します。
④助成額（上限額）	17,666円 / 1回あたり

★小学校6年生から高校1年生相当の【女性】は定期接種の対象です。

定期接種対象の女性のご自宅に届いた予診票を使用して接種してください。（無料）
予診票は小学校6年生の3月末頃に郵送しています。

【助成金申請方法】

HPV ワクチン接種後、東大和市ホームページからご申請ください。

申請内容を確認後、助成金額をお振込みします。



申請に必要なもの：①HPV ワクチン【ガーダシル】を接種したことが分かるもの（母子健康手帳等）

②接種費用が分かるもの（領収書等）

③口座番号や支店名等がわかるもの（通帳、カード等）

※全3回分まとめてご申請が可能です。できるだけまとめて申請してください。

振込には1～2か月かかります。



【問合せ先】東大和市子ども未来部子ども家庭センター

母子保健係（東大和市立保健センター内）

〒207-0015 東大和中央 3-918-1

〔窓口開所時間〕 月曜日～金曜日（祝日を除く）

8：30～17：00

〔電 話〕 042-565-5212

※市内の実施医療機関は裏面をご確認ください。市外医療機関での接種も可能です。

【東大和市】令和7年度男性 HPV ワクチン接種医療機関一覧

令和7年10月6日現在

	医療機関名	住 所	電話番号	予約	備考
1	浅香医院	東大和市湖畔1-1043-39	563-4397	要	予約は電話にて
2	阿部産婦人科	東大和市中心2-1043-14	566-1311	要	
3	有村クリニック	東大和市南街4-10-6	590-0377	要	
4	安藤内科クリニック	東大和市清水2-809-36	561-3671	要	
5	石山内科・ペインクリニック	東大和市南街1-39-9	563-1027	要	
6	内野医院	東大和市蔵敷1-429	561-3009	要	
7	おさか内科・整形外科	東大和市上北台1-2-14 上北台メディカルビル2・3階	567-8250	要	
8	かわかみクリニック	東大和市南街5-97-9 ドミネント東大和3階	590-2626	要	
9	さくらこどもクリニック	東大和市上北台3-393-1	566-8177	要	
10	高橋医院	東大和市立野2-3-17	565-7001	要	
11	野口医院	東大和市芋窪3-1629	561-3010	要	
12	ひだまりの森こどもクリニック	東大和市清原1-1213-7	843-6385	要	
13	広沢こどもクリニック	東大和市中心3-922-1	562-3545	要	
14	メディカルボックス 東大和	東大和市向原2-1-19 2階	516-9955	要	予約は電話にて
15	レディースクリニック マリアヴィラ	東大和市上北台1-2-14 上北台メディカルビル4階	566-8827	要	必ず母親同伴

・ワクチン準備のため、上記医療機関に事前予約の上、受診してください。

・市外の医療機関で接種した場合も費用助成の対象となります。