

平成30年度 栃木県内定期予防接種の相互乗り入れ料金表（確定）

市町名 鹿沼市

【問い合わせ】	
市町担当課名	健康課
郵便番号	322-8601
住 所	鹿沼市今宮町1688-1
T E L	0289-63-8311
F A X	0289-63-8313

種 別	年齢区分		委託料 (消費税含む)	備考
ジフテリア、百日せき、急性灰白髄炎、破傷風 (DPT-IPV)	生後3月から生後90月に至るまでの間にある者		10,384 円	
ジフテリア、百日せき、破傷風 (DPT)	生後3月から生後90月に至るまでの間にある者		5,960 円	
ジフテリア、破傷風 (DT)	11歳から13歳未満の者		4,832 円	標準的な接種期間として小学6年生の接種をおすすめしていますが、13歳の誕生日の前日まで公費助成が可能となります。
麻しん、風しん (MR)	1期	生後12月から生後24月に至るまでの間にある者	9,444 円	
	2期	5歳以上7歳未満の小学校就学前1年間にある者	9,194 円	年長児
麻しん	1期	生後12月から生後24月に至るまでの間にある者	7,414 円	
	2期	5歳以上7歳未満の小学校就学前1年間にある者	7,164 円	年長児
風しん	1期	生後12月から生後24月に至るまでの間にある者	7,424 円	
	2期	5歳以上7歳未満の小学校就学前1年間にある者	7,174 円	年長児
日本脳炎	接種時に6歳未満		7,154 円	【第1期】生後6月から生後90月に至るまでの間にある者 【第2期】9歳以上13歳未満の者 【特例対象者】H7年4月2日～H19年4月1日生の者
	接種時に6歳以上		6,344 円	・第1期初回は、標準的な接種期間として3歳になってからの接種をお勧めしています。 ・2期の接種対象は、9歳以上となります。 ・特例対象者は20歳の誕生日の前日まで定期予防接種の対象となります。
結核 (BCG)	1歳に至るまでの間にある者		7,284 円	
急性灰白髄炎 (不活化ポリオ)	生後3月から生後90月に至るまでの間にある者		9,944 円	
子宮頸がん	12歳となる日の属する年度の初日から16歳となる日の属する年度の末日までの間にある女子		16,550 円	標準的な接種期間として、中学1年生～高校1年生相当の女子の接種をお勧めしています。
H i b (インフルエンザ菌b型)	生後2月～60月に至るまでの間にある者		8,234 円	
小児用肺炎球菌	生後2月～60月に至るまでの間にある者		11,404 円	
水痘	生後12月から生後36月に至るまでの間にある者		8,353 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者	0.25ml	6,442 円	
		0.5ml (2人分)	6,663 円	
		0.5ml (1人分) (残量廃棄)	6,663 円	
予診のみ			3,200 円	2種類以上の同時接種等で見合わせになった場合は、1件として請求してください。

特記事項

- ★「請求書兼報告書」の代表者職氏名に押印する印鑑については、必ず代表者印をご使用ください。
- ★請求書兼報告書の添付書類として予診票もお願いします。
- ★対象年齢（年齢区分）に該当しない場合（特に二種混合・MR・水痘・子宮頸がん等についてお気をつけください。）は、支払い不可となりますのでご注意ください。ご不明な場合は、鹿沼市健康課予防接種担当までご連絡ください。