

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 高根沢町

【問い合わせ】

| | |
|--------|-------------------------|
| 市町担当課名 | 高根沢町健康福祉課健康づくり係（保健センター） |
| 郵便番号 | 329-1225 |
| 住 所 | 塩谷郡高根沢町石末1825 |
| T E L | 028-675-4559 |
| F A X | 028-675-6999 |

| 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 | 10,800 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 | 5,400 円 | |
| ジフテリア、破傷風（DT） | 11歳以上13歳未満の者 | 5,400 円 | |
| 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 | 11,880 円 | |
| | 2期 平成24年4月2日～ 平成25年4月1日生まれ | 10,800 円 | |
| 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 | 6,480 円 | |
| | 2期 平成24年4月2日～ 平成25年4月1日生まれ | | |
| 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 | 6,480 円 | |
| | 2期 平成24年4月2日～ 平成25年4月1日生まれ | | |
| 日本脳炎 | 1期 生後6月から生後90月に 至るまでの間にある者 | 7,560 円 | 【特例対象について】 ①平成10年4月2日～平成19年4月1日生 まれの者は、20歳になるまでの間、定期接種 の対象になります。 ②平成19年4月2日～平成21年10月1日 生まれて1期（3回）の接種が終了していない 者は、9歳以上13歳未満の間、1期の未接種 分を定期として接種することができます。 |
| | 2期 9歳以上13歳未満の者 | | |
| | 特例 対象 平成10年4月2日～ 平成19年4月1日生まれ の者（20歳未満まで） | | |
| 結核（BCG） | 1歳に至るまでの間にある者 | 6,480 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 | 9,720 円 | |
| 子宮頸がん | 平成14年4月2日～ 平成19年4月1生まれ | 16,460 円 | |
| H i b （インフルエンザ菌b型） | 生後2月以上生後60月に 至るまでの間にある者 | 7,710 円 | |
| 小児用肺炎球菌 | 生後2月から生後60月に 至るまでの間にある者 | 10,290 円 | |
| 水痘 | 生後12月から生後36月に 至るまでの間にある者 | 9,720 円 | |
| B型肝炎 | 1歳に至るまでの間にある者 | 7,560 円 | |
| 予診のみ | | | |
| 特記事項 | | | |