

令和2（2020）年度 栃木県内定期予防接種の相互乗り入れ料金表

市町名 芳賀町

【問い合わせ】

市町担当課名	子育て支援課子育て世代包括支援センター係
郵便番号	321-3392
住 所	芳賀郡芳賀町大字祖母井1020
T E L	028-677-6040
F A X	028-677-2716

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		11,700 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	10,700 円	
	2期	平成26年4月2日～平成27年4月1日生まれ		
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	6,500 円	
	2期	平成26年4月2日～平成27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	6,500 円	
	2期	平成26年4月2日～平成27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	8,200 円	
	2期	9歳以上13歳未満の者		
	特例対象	平成7年4月2日～平成19年4月1日生まれで20歳未満の者		
結核 (BCG)	1歳に至るまでの間にある者		7,300 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		10,200 円	
子宮頸がん	平成16年4月2日～平成21年4月1日生まれ		16,900 円	
H i b (インフルエンザ菌b型)	生後2月から生後60月に至るまでの間にある者		9,500 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		12,000 円	
水痘	生後12月から生後36月に至るまでの間にある者		8,900 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者		7,100 円	
予診のみ			1,600 円	
特記事項				