

令和3（2021）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 大田原市

【問い合わせ】

市町担当課名 健康政策課
 郵便番号 324-8641
 住 所 大田原市本町1-4-1
 T E L 0287-23-8975
 F A X 0287-23-7632

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		11,000 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		5,200 円	
ジフテリア、破傷風 (D T)	11歳以上13歳未満の者		5,200 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	11,000 円	
	2期	平成27年4月2日～平成 28年4月1日生まれの者	11,000 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	5,700 円	
	2期	平成27年4月2日～平成 28年4月1日生まれの者	5,700 円	
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	5,700 円	
	2期	平成27年4月2日～平成 28年4月1日生まれの者	5,700 円	
	5期	昭和37年4月2日～昭和5 4年4月1日生まれの男性	5,200 円	風しんの追加的対策（平成31年2月 1日～令和4年3月31日）
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	7,300 円	
	2期	9歳以上13歳未満の者	7,300 円	
	特例対象		7,300 円	
結核 (B C G)	1歳に至るまでの間にある者		5,700 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		8,300 円	
子宮頸がん	平成17年4月2日～ 平成22年4月1日生まれの女子		16,500 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		8,800 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		12,200 円	
水痘	生後12月から生後36月に 至るまでの間にある者		8,300 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者		7,300 円	
ロタウイルス (1価：ロ タリックス)	生後6週に至った日の翌日から、生 後24週に至る日の翌日までの間		14,700 円	
ロタウイルス (5価：ロ タテック)	生後6週に至った日の翌日から、生 後32週に至る日の翌日までの間		9,800 円	
予診のみ			0 円	

特記事項

『請求書兼報告書』に押印する印鑑については、医療法人の場合は、法人印及び代表者の印をご使用ください。