

令和4（2022）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 足利市

【問い合わせ】	
市町担当課名	健康増進課
郵便番号	326-0808
住 所	足利市本城三丁目2022-1
T E L	0284-22-4513
F A X	0284-21-7050

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	11,693 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	6,138 円	
ジフテリア、破傷風 (DT)	11歳以上13歳未満の者	5,148 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	11,198 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	10,786 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	7,656 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	7,656 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	7,656 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	7,656 円	
日本脳炎	6歳未満 (生後6月から6歳未満)	8,118 円	3歳未満は接種量が0.25mlとなります。年齢区分該当者以外公費助成の対象外となります。2期の接種対象は、9歳以上となります。
	6歳以上 (6歳以上生後90月未満、9歳以上13歳未満)、特例対象者 (H7.4.2~H19.4.1生まれで20歳未満)	7,293 円	
結核 (BCG)	1歳に至るまでの間にある者	9,843 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	10,538 円	
子宮頸がん	平成9年4月2日~平成23年4月1日生まれ	16,918 円	【対象者】小学6年生~高校1年生相当の女子 【キャッチアップ接種対象者】平成9年4月2日~平成18年4月1日生まれの女子
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	9,097 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	12,463 円	
水痘	生後12月から生後36月に至るまでの間にある者	9,493 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者	6,938 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	15,213 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	10,186 円	
予診のみ		3,168 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、法人の代表者印をご使用ください。

★以下の場合は、支払い不可となります。ご注意ください。

- 対象年齢 (年齢区分) に該当しない場合 (特にBCG・日本脳炎・二種混合・MR・子宮頸がんについてお気を付けてください。)
- 定期接種実施要領の定める接種間隔に満たずに接種した場合