

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

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		10,808 円		
ジフテリア、破傷風（DT）	11歳～13歳未満にある者		4,994 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。
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		5,379 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	9,708 円		・「請求書及び実績報告書」の区分に「1期」とご記入下さい。 ・年長児が対象 ・「請求書及び実績報告書」の区分に「2期」とご記入下さい。
	2期	平成28年4月2日～平成29年4月1日生の者	8,883 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		年長児
	2期	平成28年4月2日～平成29年4月1日生の者	6,831 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		年長児
	2期	平成28年4月2日～平成29年4月1日生の者	6,831 円		
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	8,118 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】①H7年4月2日～H19年4月1日生まれて、合計4回の接種が未完了の場合は20歳未満②平成19年4月2日から平成21年10月1日生まれて9歳以上13歳未満の者の1期不足分
	2期	9歳～13歳未満にある者	7,293 円		
	特例対象	9歳から20歳未満にある者	7,293 円		
結核（BCG）	1歳に至るまでの間にある者		9,625 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		9,416 円		
子宮頸がん	平成9年4月2日～平成23年4月1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日生まれ的女子
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		8,587 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		11,638 円		
水痘	生後12か月から生後36か月に至るまでの間にある者		8,591 円		
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者	0.25ml バイアル	6,633 円		・「請求書及び実績報告書」の区分に「0.25ml バイアル」または「0.25ml シリンジ」と該当する方をご記入下さい。
		0.25ml シリンジ	6,732 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		14,058 円		・「請求書及び実績報告書」の区分に「ロタリックス」とご記入下さい。
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		9,603 円		・「請求書及び実績報告書」の区分に「ロタテック」とご記入下さい。
予診のみ			3,333 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をお願いします。
 ★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。