

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 壬生町

【問い合わせ】

市町担当課名 こども未来課／健康福祉課（高齢者肺炎球菌・インフルエンザ）
 郵便番号 321-0292
 住 所 壬生町通町12番22号
 ※5/6以降、庁舎移転により「壬生町壬生甲3841番地1」
 に変更（郵便番号は変更なし。旧住所地から転送あり）
 T E L 0282-81-1887（こども未来課）
 0282-81-1885（健康福祉課）
 F A X 0282-81-1121

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	10,632 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	6,207 円	
ジフテリア、破傷風 （DT）	11歳以上13歳未満の者	4,871 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	9,730 円	
	2期 平成28年4月2日～ 平成29年4月1日生の者	9,730 円	年長児相当
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	7,560 円	
	2期 平成28年4月2日～ 平成29年4月1日生の者	7,560 円	年長児相当
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	7,571 円	
	2期 平成28年4月2日～ 平成29年4月1日生の者	7,571 円	年長児相当
	5期 昭和37年4月2日～ 昭和54年4月1生まれ	6,741 円	風しんの追加的対策 ※集合契約対象外の単独ワクチンの場合 ※但し、原則はMRワクチンで実施
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	7,450 円	1期初回は標準的な接種期間となる3歳時に個別通 知。
	2期 9歳以上13歳未満の者	6,620 円	
	特例 対象 平成7年4月2日～ 平成19年4月1生まれ で20歳未満の者	6,620 円	①平成7年4月2日から平成19年4月1日生まれて20 歳未満の者の1期2期 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
結核（BCG）	1歳に至るまでの間にある者	9,925 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	10,090 円	
子宮頸がん	平成9年4月2日～ 平成23年4月1生まれ	16,207 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	8,748 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	12,103 円	
水痘	生後12月から生後36月に 至るまでの間にある者	8,715 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者	6,584 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	15,260 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	9,810 円	
予診のみ		1,400 円	

特記事項

★接種希望者は、壬生町内用予診票（色つき）を発行しております。あらためて相互乗り入れ用の予診票は発行していませんので、町内用予診票でも対応いただきますようお願いいたします。月ごとにまとめて『請求書兼報告書』に予診票を添付のうえご提出ください。

★小児予防接種と成人予防接種は、別々の請求書で提出をお願いします。

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

★対象年齢外や接種回数・間隔相違等により定期接種に該当しないと判断した場合は、支払い不可となりますのでご注意ください。