

## 令和5（2023）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 佐野市

## 【問い合わせ】

市町担当課名 佐野市健康増進課  
郵便番号 327-8501  
住 所 佐野市高砂町1番地  
T E L 0283-24-5770  
F A X 0283-20-3032

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2月から生後90月に至るまでの間にある者	11,510 円	
ジフテリア、百日せき、破傷風 (DPT)	生後2月から生後90月に至るまでの間にある者	6,800 円	
ジフテリア、破傷風 (DT)	11歳から13歳未満	6,800 円	勸奨対象は小学6年生相当の者ですが、13歳の誕生日前日まで助成しています。
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	10,470 円	対象は、年長児相当
	2期 平成29年4月2日～平成30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	8,900 円	対象は、年長児相当
	2期 平成29年4月2日～平成30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	8,900 円	対象は、年長児相当
	2期 平成29年4月2日～平成30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	8,900 円	【特例対象についての注意】 ①平成7年4月2日から平成19年4月1日生まれの者は、20歳になるまでの間、定期予防接種の対象となります。 ②平成19年4月2日から平成21年10月1日生まれで、1期（全3回）の接種を終えていない者は、9歳から13歳になるまでの間、定期予防接種の対象となります。
	2期 9歳以上13歳未満		
	特例対象 9歳から20歳未満にある者		
結核 (BCG)	1歳に至るまでの間にある者	8,480 円	
急性灰白髄炎 (不活化ポリオ)	生後2月から生後90月に至るまでの間にある者	10,110 円	
子宮頸がん (2価・4価)	平成9年4月2日～平成24年4月1日生まれ	18,430 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19年4月1日生まれの女子
子宮頸がん (9価)		28,750 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	9,260 円	令和5年8月末日まで 令和5年9月1日から
		9,548 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	12,240 円	
水痘	生後12月から生後36月に至るまでの間にある者	9,400 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者	6,620 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	15,760 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	10,730 円	
予診のみ		3,000 円	2種類以上の同時接種予定で見合わせとなった場合、1種類のみ請求になります。予診票は請求するもののみ添付してください。
<b>特記事項</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>『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、法人印をご使用ください。医療機関の名称は法人名もご記入ください。</li> <li>★以下の場合は、支払い不可となります。ご注意ください。 <ul style="list-style-type: none"> <li>対象年齢（年齢区分）に該当しない場合（特に二種混合・MR・子宮頸がんについてはご注意ください）</li> <li>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</li> </ul> </li> </ul>			