

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 那須塩原市

【問い合わせ】

市町担当課名 那須塩原市保健福祉部健康増進課
 郵便番号 325-0057
 住 所 那須塩原市黒磯幸町8-10
 T E L 0287-63-1100
 F A X 0287-63-1284

| 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 | 11,000 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 | 5,830 円 | |
| ジフテリア、破傷風 (DT) | 11歳以上13歳未満 | 5,830 円 | 通知は小学校6年生に送付 |
| 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 5歳以上7歳未満の小学校就学前1年間にある者 | 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 | 5,830 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 | 5,830 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 | 5,280 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 | 5,280 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 | 7,370 円 | 【特例対象についての注意】平成15年4月2日から平成19年4月1日までに生まれた人は、20歳になるまでの間、定期予防接種の対象となります。 |
| | 2期 9歳以上13歳未満 | 7,370 円 | |
| | 特例対象 9歳から20歳未満にある者 | 7,370 円 | |
| 結核 (BCG) | 1歳に至るまでの間にある者 | 9,460 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 | 8,470 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 | 16,720 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) | | 29,480 円 | |
| H i b (インフルエンザ菌b型) | 生後2月～生後60月に至るまでの間にある者 | 8,910 円 | |
| 小児用肺炎球菌 | 生後2月～生後60月に至るまでの間にある者 | 12,320 円 | |
| 水痘 | 生後12月～生後36月に至るまでの間にある者 | 8,470 円 | |
| B型肝炎 | 1歳に至るまでの間にある者 | 7,370 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 | 14,630 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 | 9,680 円 | |
| 予診のみ | | 0 円 | |
| 特記事項 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> 『請求書兼報告書』に代表者名の記載をお願いいたします。また、押印する印鑑については、代表者印を必ず押印してください。 請求金額は、訂正印の使用が認められませんので、修正等が生じた場合は新規に作成してください。請求日や金額の内訳等、請求金額以外の修正は、訂正印で修正することができません（※修正テープ等は使用できません）。 対象年齢外等により、定期接種に該当しない場合は支払い不可となりますので、ご注意ください。 | | | |