

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 益子町

【問い合わせ】

市町担当課名 民生部 健康福祉課（保健センター）
 郵便番号 321-4217
 住 所 芳賀郡益子町益子1591-3
 T E L 0285-70-1121
 F A X 0285-72-9341

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	11,800 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	5,500 円	
ジフテリア、破傷風（DT）	11歳～13歳未満にある者	5,500 円	小学6年生に勧奨通知
麻疹、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	10,700 円	
	2期 平成29年4月2日～平成30年4月1日生の者	10,700 円	年長児相当に勧奨通知
麻疹	1期 生後12月から生後24月に至るまでの間にある者	6,600 円	
	2期 平成29年4月2日～平成30年4月1日生の者	6,600 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	6,600 円	
	2期 平成29年4月2日～平成30年4月1日生の者	6,600 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	8,200 円	【特例についての注意】 平成7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、定期接種の対象となります。
	2期 9歳～13歳未満にある者	8,200 円	
	特例対象 平成15年4月2日～平成19年4月1日生まれて20歳未満にある者	8,200 円	
結核（BCG）	1歳に至るまでの間にある者	10,100 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	10,200 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日生まれの女子	17,000 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）		27,100 円	
Hib（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	9,500 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	12,100 円	
水痘	生後12月から生後36月に至るまでの間にある者	8,900 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者	7,200 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	15,200 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	10,500 円	
予診のみ		1,600 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、法人印をご使用ください。シャチハタはご遠慮ください。

★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
- ・注射生ワクチン接種後、別の注射生ワクチンを接種するまでの間隔が27日以内の場合
- ・定期接種に該当しないと判断した場合