令和６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　　宇都宮市

【問い合わせ】
市町担当課名　保健福祉部　保健所　保健予防課
郵便番号　３２１－０９７４
住　所　宇都宮市竹林町９７２
ＴＥＬ　０２８－６２６－１１１４
ＦＡＸ　０２８－６２６－１１３３

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、Ｈｉｂ（DPT-IPV-Hib）		生後2月から生後90月に至るまでの間にある者		21,560 円	
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		12,650 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		7,161 円	
ジフテリア、破傷風（DT）		11歳～13歳未満にある者		5,390 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	12,155 円	
		２期	平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ		対象は年長児相当
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	8,580 円	
		２期	平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ		対象は年長児相当
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	8,591 円	
		２期	平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ		対象は年長児相当
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	9,075 円	【特例対象についての注意】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で，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～13歳未満にある者	7,535 円	
		特例対象	20歳未満にある者	7,535 円	
結核（ＢＣＧ）		1歳に至るまでの間にある者		12,650 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		11,495 円	
子宮頸がん	（2価・４価）	平成9年4月2日～平成25年4月1日生まれ		16,940 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20年4月1日生まれの女子
	（9価）			27,104 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		10,131 円	
小児用肺炎球菌	（15価）	生後2月から生後60月に至るまでの間にある者		13,200 円	
	（20価）			13,200 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		10,450 円	
Ｂ型肝炎		1歳に至るまでの間にある者		7,716 円	
ロタウイルス	（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		16,170 円	
	（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		11,139 円	
予診のみ		生後90か月未満の者		3,993 円	
		生後90か月以上の者		3,168 円	

特記事項
・宇都宮市では，市民に対する『予診票』の配布を行っておりません。宇都宮市民が来院した場合は，栃木県医師会のホームページから印刷できる『予診票』（県内統一様式）をご使用くださるようお願いします（宇都宮市民に対し，宇都宮市保健所に行って『予診票』をもらってくるように案内しないでください）。
・『請求書兼実績報告書』に押印する印鑑については，代表印をご使用ください。
・対象年齢（年齢区分）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。