

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 栃木市

【問い合わせ】	
市町担当課名	健康増進課 感染症対策係
郵便番号	328-0027
住 所	栃木市今泉町2丁目1番40号 (栃木保健福祉センター内)
T E L	0282-25-3512
F A X	0282-25-3513

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	19,591 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	11,490 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	6,210 円	
ジフテリア、破傷風 (DT)	11歳～13歳未満にある者	5,060 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	9,840 円	
	2期 平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ	9,840 円	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	7,123 円	
	2期 平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ	7,123 円	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	7,233 円	
	2期 平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ	7,233 円	対象は年長児相当
	5期 昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれ	7,065 円	風しんの追加的対策（事業期間：平成31年4月1日～令和7年3月31日） ※集合契約対象外の単独ワクチンの場合
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	7,651 円	
	2期 9歳～13歳未満にある者	6,831 円	
	特例対象 平成7年4月2日～平成19年4月1日生まれで20歳未満の者	6,831 円	
結核 (BCG)	1歳に至るまでの間にある者	11,578 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	10,071 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	16,493 円
	(9価)		25,300 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	9,402 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	12,260 円
	(20価)		12,139 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	8,894 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者	6,882 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	14,372 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	9,807 円
予診のみ	生後90か月未満の者	1,400 円	注1
	生後90か月以上の者		
特記事項 注1 2種類以上の同時接種予定で、見合わせになった場合1件として請求してください。 『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。			