

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 佐野市

【問い合わせ】	
市町担当課名	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、H i b (DPT-IPV-Hib)	生後2月から生後90月に至るまでの間にある者	20,702 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	11,510 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30年4月2日～平成31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30年4月2日～平成31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30年4月2日～平成31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】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	10,130 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～	【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)	平成25年4月1日生まれ	
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	9,548 円	
小児用肺炎球菌	(13価)	生後2月から生後60月に至るまでの間にある者	12,240 円
	(15価)		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	(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種類のための請求になります。予診票は請求するもののみ添付してください。
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。 医療機関の名称は法人名もご記入ください。 ★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(特に二種混合・MR・子宮頸がんについてはご注意ください) ・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			