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
ＴＥＬ　０２８３－２４－５７７０
ＦＡＸ　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、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		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	勧奨対象は小学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	
		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	8,900 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	8,900 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	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～平成25年4月1日生まれ		18,430 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）			28,750 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		9,548 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		12,240 円	
	（20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種類のみの請求になります。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