

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 さくら市

【問い合わせ】	
市町担当課名	健康増進課
郵便番号	329-1312
住 所	さくら市櫻野1319-3
T E L	028-682-2589
F A X	028-682-5156

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	19,800 円	
ジフテリア、百日せき、急性灰白髄炎、破傷風 (DPT-IPV)	生後2ヶ月～90ヶ月	11,000 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歳以上13歳未満	5,500 円	
麻しん、風しん (MR)	1期 1歳～2歳の間にある者	12,100 円	
	2期 平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ	11,000 円	
麻しん	1期 1歳～2歳の間にある者	6,600 円	
	2期 平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ	6,600 円	
風しん	1期 1歳～2歳の間にある者	6,600 円	
	2期 平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ	6,600 円	
	5期 昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれ	11,000 円	風しんの追加的対策 (平成31年2月1日～令和7年3月31日)
日本脳炎	通常 生後6ヶ月～90ヶ月	7,700 円	【特例対象について】平成7年4月2日～平成19年4月1日生まれの者で、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歳以上13歳未満の者		
	特例 9歳以上20歳未満の者		
結核 (BCG)	1歳に至るまでの間にある者	11,550 円	
急性灰白髄炎 (不活化ポリオ)	生後2ヶ月～90ヶ月	9,900 円	
子宮頸がん	(2価・4価)	16,500 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)	27,500 円	
H i b (インフルエンザ菌b型)	生後2ヶ月～5歳未満	8,800 円	
小児用肺炎球菌	(13価)	12,100 円	
	(15価)	12,100 円	
水痘	生後1歳～3歳未満	9,900 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者	7,700 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	16,500 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	11,000 円
予診のみ		0 円	
特記事項 対象者については、定期の予防接種法で定められている対象者です。			