

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 下野市

【問い合わせ】	
市町担当課名	健康福祉部健康増進課
郵便番号	329-0492
住 所	下野市笹原26番地
T E L	0285-32-8905
F A X	0285-32-8604

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	20,460 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	11,473 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	5,863 円	
ジフテリア、破傷風 (DT)	11歳以上13歳未満の者	4,928 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	10,978 円	年長児相当の者
	2期 平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ	10,978 円	
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	7,403 円	年長児相当の者
	2期 平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ	7,403 円	
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	7,414 円	年長児相当の者
	2期 平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ	7,414 円	
	5期 昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれ	6,589 円	
日本脳炎	1期 生後6月から生後90月に至るまで	7,898 円	
	2期 9歳～13歳未満の者	7,073 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	7,073 円	
結核 (BCG)	1歳に至るまで間にある者	11,473 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	10,318 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	9,758 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	12,243 円
	(15価)		12,243 円
水痘	生後12月から生後36月に至るまでの間にある者	9,273 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者	6,757 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	14,993 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	9,966 円
予診のみ		1,300 円	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。

特記事項

- ・請求書兼報告書について、宛名は「下野市長」とし、代表者印を押印してください。
- ・訂正印の使用は認められないので、修正が応じた場合は新規作成してください。
- ・対象年齢外や接種回数相違等により定期接種に該当しないと判断した場合は、支払い不可となりますのでご注意ください。
- ・予診票をお持ちでない下野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いたします。