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
ＴＥＬ　０２８５－３２－８９０５
ＦＡＸ　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、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		20,460 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	
		２期	平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ	10,978 円	年長児相当の者
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	
		２期	平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ	7,403 円	年長児相当の者
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	
		２期	平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ	7,414 円	年長児相当の者
		５期	昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれ	6,589 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		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～平成25年4月1日生まれ		16,698 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）			26,854 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		9,758 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		12,243 円	
	（20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します。