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　　益子町

【問い合わせ】
市町担当課名　生活環境部　福祉子育て課（保健センター）
郵便番号　３２１－４２１７
住　所　芳賀郡益子町益子１５９１－３
ＴＥＬ　０２８５－７０－１１２１
ＦＡＸ　０２８５－７２－９３４１

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		20,700 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		11,800 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～13歳未満にある者		5,500 円	小学６年生に勧奨通知
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	10,700 円	
		２期	平成30年4月2日～平成31年4月1日生の者	10,700 円	年長児相当に勧奨通知
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	6,600 円	
		２期	平成30年4月2日～平成31年4月1日生の者	6,600 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	6,600 円	
		２期	平成30年4月2日～平成31年4月1日生の者	6,600 円	
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	8,200 円	【特例についての注意】 平成7年4月2日から平成19年4月1日までに生まれた人は、20歳になるまでの間、定期接種の対象となります。
		２期	9歳～13歳未満にある者	8,200 円	
		特例対象	平成16年4月2日～平成19年4月1日生まれで20歳未満にある者	8,200 円	
結核（ＢＣＧ）		1歳に至るまでの間にある者		11,700 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		10,200 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日生まれの女子		17,000 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）			27,100 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		9,800 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		12,100 円	
	（20価）			12,100 円	
水痘		生後12月から生後36月に至るまでの間にある者		8,900 円	
Ｂ型肝炎		1歳に至るまでの間にある者		7,200 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		15,200 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		10,500 円	
予診のみ				1,600 円	

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。シャチハタはご遠慮ください。

★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
・注射生ワクチン接種後、別の注射生ワクチンを接種するまでの間隔が27日以内の場合
・定期接種に該当しないと判断した場合