

埼医業Ⅰ第2717号  
令和7年2月18日

郡市医師会長 殿

埼玉県医師会長 金 井 忠 男  
( 担当常任理事 高 木 学 )  
(公印省略)

令和6年度埼玉県住所外定期予防接種（相互乗り入れ）  
料金表等一覧の金額訂正並びに周知について

標記のことについて、川島町より令和6年度埼玉県住所外定期予防接種（相互乗り入れ）料金表の金額に一部誤りがあったため、下記のとおり差し替えの依頼がありました。

つきましては、ご多忙の折恐縮に存じますが、貴会管下協力医療機関へ訂正後の料金表をご周知くださいますようお願いいたします。

なお、本会ホームページの料金表は訂正後となっております。

記

訂正：川島町のBCG委託料

誤) 11,370円

正) 12,650円

埼玉県医師会ホームページ：<https://www.saitama.med.or.jp>

ユーザー名：**saitamaken**

パスワード：**noriire11**

担 当：業務課業務Ⅰ担当 森田

TEL：048-824-2611

FAX：048-822-8515

令和6年度 住所外定期予防接種（相互乗り入れ）料金表

川島町

接種ワクチンの種類		委託料（税込み）	対 象 年 齢
ヒブ		10,220円	0歳 2か月～ 5歳 0か月に至るまで
小児用肺炎球菌	13価	13,500円	0歳 2か月～ 5歳 0か月に至るまで
	15価	13,500円	
B型肝炎		7,860円	0歳 0か月～ 1歳 0か月に至るまで
ロタウイルス	ロタリックス(1価)	16,120円	生後6週0日～ 生後24週0日に至るまで
	ロタテック(5価)	10,590円	生後6週0日～ 生後32週0日に至るまで
ポリオ単独 (IPV)	第1期初回	11,380円	0歳 3か月～ 7歳 6か月に至るまで
	第1期追加	11,380円	0歳 3か月～ 7歳 6か月に至るまで
4種混合 (DPT-IPV)	第1期初回	12,770円	0歳 3か月～ 7歳 6か月に至るまで
	第1期追加	12,770円	0歳 3か月～ 7歳 6か月に至るまで
5種混合 (DPT-IPV-Hib)	第1期初回	22,540円	0歳 2か月～ 7歳 6か月に至るまで
	第1期追加	22,540円	0歳 2か月～ 7歳 6か月に至るまで
BCG		12,650円	0歳 0か月～ 1歳 0か月に至るまで
水痘		10,590円	1歳 0か月～ 3歳 0か月に至るまで
麻しん風しん混合	第1期	12,170円	1歳 0か月～ 2歳 0か月に至るまで
	第2期	12,170円	5歳 0か月～ 7歳 0か月未満*
麻しん単抗原	第1期	8,850円	1歳 0か月～ 2歳 0か月に至るまで
	第2期	8,850円	5歳 0か月～ 7歳 0か月未満*
風しん単抗原	第1期	8,880円	1歳 0か月～ 2歳 0か月に至るまで
	第2期	8,880円	5歳 0か月～ 7歳 0か月未満*
日本脳炎	第1期初回	8,720円	0歳 6か月～ 7歳 6か月に至るまで
	第1期追加	8,720円	9歳 0か月～ 13歳 0か月未満
	第2期	8,720円	13歳 0か月～ 20歳 0か月未満**
二種混合 (DT)	第1期初回	5,590円	0歳 3か月～ 7歳 6か月に至るまで
	第1期追加	5,590円	0歳 3か月～ 7歳 6か月に至るまで
	第2期	5,590円	11歳 0か月～ 13歳 0か月未満
HPV	2価・4価	18,480円	小学6年生～高校1年生相当の女子
	9価	32,700円	平成9年度生まれ～平成19年度生まれの女子

\* 但し、第2期は対象年齢内にあって、かつ小学校に入学する前年度の者に限ること。

\*\* 但し、予防接種実施規則等関係政省令で定める特例対象者で4回の接種が終わっていない者に限る。

予診のみ	委託料（税込み）2,200円
------	----------------

接種ワクチンの種類	委託料（税込み）	対 象 年 齢
高齢者用 肺炎球菌	①一般対象者 4,840円 (自己負担金 5,000円)	(1) 65歳の方 (2) 60歳以上65歳未満の者であって、心臓、腎臓又は呼吸器の機能に自己の身の身の日常生活が極度に制限される程度の障害を有する者及びヒト免疫不全ウイルスにより免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する者 ※これまでに肺炎球菌ワクチンを1回でも受けたことのある者は定期接種の対象外です
	②生活保護受給者 9,840円 (自己負担金 0円)	

予診のみ	委託料（税込み）2,200円
------	----------------

※委託料は消費税及び地方消費税を加算した金額とする。消費税率10%

問い合わせ先：川島町子育て支援課（子どもの予防接種）・健康福祉課（大人の予防接種）  
 住所：〒350-0192 比企郡川島町大字下八ツ林870-1  
 電話：049-299-1765（子どもの予防接種）・049-299-1758（大人の予防接種）