

2019年度定期予防接種（インフルエンザを除く）相互乗り入れ接種料金表

桶川市

接種ワクチンの種類		委託料円（税込み）	対 象 年 齢
二種混合 （DT）	第1期初回	7,004円	0歳 3か月～ 7歳 6か月に至るまで
	第1期追加	7,004円	0歳 3か月～ 7歳 6か月に至るまで
	第2期	5,574円	11歳 0か月～ 13歳 0か月未満
ポリオ単独 （IPV）	第1期初回	11,206円	0歳 3か月～ 7歳 6か月に至るまで
	第1期追加	11,206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	12,232円	0歳 3か月～ 7歳 6か月に至るまで
	第1期追加	12,232円	0歳 3か月～ 7歳 6か月に至るまで
麻しん風しん混合	第1期	11,108円	1歳 0か月～ 2歳 0か月に至るまで
	第2期	11,108円	5歳 0か月～ 7歳 0か月未満*
麻しん単抗原	第1期	7,868円	1歳 0か月～ 2歳 0か月に至るまで
	第2期	7,868円	5歳 0か月～ 7歳 0か月未満*
風しん単抗原	第1期	7,955円	1歳 0か月～ 2歳 0か月に至るまで
	第2期	7,955円	5歳 0か月～ 7歳 0か月未満*
日本脳炎	第1期初回	(7歳6か月に至るまで) 8,668円	0歳 6か月～ 7歳6か月に至るまで 9歳 0か月～ 13歳0か月に至るまで 13歳 0か月～ 20歳0か月に至るまで**
	第1期追加	(9歳以上)	
	第2期	7,518円	
BCG		8,538円	1歳 0か月に至るまで
子宮頸がん		17,130円	小学6年生～高校1年生相当の女子
ヒブ		9,791円	0歳 2か月～ 5歳 0か月に至るまで
小児用肺炎球菌		13,096円	0歳 2か月～ 5歳 0か月に至るまで
水痘		9,964円	1歳 0か月～ 3歳 0か月に至るまで
B型肝炎		7,426円	1歳 0か月に至るまで

* 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	6歳未満	委託料（税込み）	3,855円
	6歳以上	委託料（税込み）	3,045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 5,741円 (自己負担金 2,500円)	(1) 以下の者 昭和29年4月2日生～昭和30年4月1日生、昭和24年4月2日生～昭和25年4月1日生 昭和19年4月2日生～昭和20年4月1日生、昭和14年4月2日生～昭和15年4月1日生 昭和9年4月2日生～昭和10年4月1日生、昭和4年4月2日生～昭和5年4月1日生 大正13年4月2日生～大正14年4月1日生、大正8年4月2日生～大正9年4月1日生 大正8年4月1日以前に生まれた者 (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日常生活活動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
	②生活保護受給者 8,241円 (自己負担金 0円)	

予診のみ	委託料（税込み）	2,921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。
 ※上記②の対象者は、生活保護受給者証の写し、(2)の60歳以上65歳未満の対象者については、身体障害者手帳1級の写しを請求書に添付すること。

問い合わせ先：桶川市健康増進課（桶川市保健センター）
 住所：〒363-0024
 桶川市鴨川1-4-1
 電話：048-786-1855