

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 10.1 所沢市

接種ワクチンの種類		委託料（税込み）		対象年齢	
		6歳未満	6歳以上		
二種混合 (DT)	第1期初回	7,100円	4,840円	0歳3カ月～	7歳6カ月に至るまで
	第1期追加			0歳3カ月～	7歳6カ月に至るまで
	第2期			11歳0カ月～	13歳0カ月未満
ポリオ単独 (IPV)	第1期初回	10,710円	9,880円	0歳3カ月～	7歳6カ月に至るまで
4種混合 (DPT-IPV)	第1期追加	13,290円	11,040円	0歳3カ月～	7歳6カ月に至るまで
	第1期初回			0歳3カ月～	7歳6カ月に至るまで
麻しん風しん混合	第2期	12,630円	10,380円	1歳0カ月～	2歳0カ月に至るまで
	第1期			5歳0カ月～	7歳0カ月未満*
麻しん単抗原	第2期	9,060円	6,800円	1歳0カ月～	2歳0カ月に至るまで
	第1期			5歳0カ月～	7歳0カ月未満*
風しん単抗原	第2期	9,070円	6,820円	1歳0カ月～	2歳0カ月に至るまで
	第1期			5歳0カ月～	7歳0カ月未満*
日本脳炎	第1期初回	9,550円	7,300円	0歳6カ月～	7歳6カ月に至るまで
	第1期追加			7歳6カ月～	9歳0カ月に至るまで**
	第2期			9歳0カ月～	13歳0カ月未満
				13歳0カ月～	20歳0カ月未満**
BCG		9,280円	一円	0歳0カ月～	1歳0カ月に至るまで
子宮頸がん		一円	16,920円	小学6年生～	高校1年生相当の女子
ヒブ		9,500円	8,670円	0歳2カ月～	5歳0カ月に至るまで
小児用肺炎球菌		12,630円	一円	0歳2カ月～	5歳0カ月に至るまで
水痘		10,930円	8,670円	1歳0カ月～	3歳0カ月未満
B型肝炎		8,510円	一円	0歳0カ月～	1歳0カ月に至るまで

接種ワクチンの種類		委託料円（税込み）	対象年齢	
高齢者用 肺炎球菌	①一般対象者	3,160円 (自己負担金 5,460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生活保護・中国残留邦人等 支援受給者	8,620円 (自己負担金 0円)	(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辺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	

*委託料は消費税及び地方消費税を加算した金額とする。

*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）	
	6歳未満	6歳以上
	4,120円	2,820円

問い合わせ先：所沢市保健センター

住所：〒359-0025 所沢市大字上安松1224番地の1

電話：04-2991-1811