

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

（令和元年10月1日改定）**坂戸市**

接種ワクチンの種類		委託料（税込み）	対 象 年 齢	
二種混合 （DT）	第1期初回	6,800円	0歳 3か月～ 7歳 6か月に至るまで	
	第1期追加	6,800円	0歳 3か月～ 7歳 6か月に至るまで	
	第2期	5,300円	11歳 0か月～ 13歳 0か月未満	
ポリオ単独 （IPV）	第1期初回	10,300円	0歳 3か月～ 7歳 6か月に至るまで	
	第1期追加	10,300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	11,500円	0歳 3か月～ 7歳 6か月に至るまで	
	第1期追加	11,500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	11,500円	1歳 0か月～ 2歳 0か月に至るまで	
	第2期	11,500円	5歳 0か月～ 7歳 0か月未満*	
麻しん単抗原	第1期	7,800円	1歳 0か月～ 2歳 0か月に至るまで	
	第2期	7,800円	5歳 0か月～ 7歳 0か月未満*	
風しん単抗原	第1期	7,800円	1歳 0か月～ 2歳 0か月に至るまで	
	第2期	7,800円	5歳 0か月～ 7歳 0か月未満*	
日本脳炎	第1期 （初回・追加）	8,400円	0歳 6か月～ 7歳 6か月に至るまで	
		7,600円	7歳 6か月～ 20歳 0か月に至るまで**	
	第2期	7,600円	9歳 0か月～ 13歳 0か月未満	
BCG		7,400円	13歳 0か月～ 20歳 0か月未満**	
		7,400円	0歳 0か月～ 1歳 0か月に至るまで	
子宮頸がん		18,800円	小学校6年生～高校1年生相当の女子	
ヒブ		8,400円	0歳 2か月～ 5歳 0か月に至るまで	
小児用肺炎球菌		10,900円	0歳 2か月～ 5歳 0か月に至るまで	
水痘		9,200円	1歳 0か月～ 3歳 0か月に至るまで	
B型肝炎		6,600円	0歳 0か月～ 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（7歳6か月に至るまで）	委託料（税込み）3,600円
予診のみ（7歳6か月以上）	委託料（税込み）2,800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 5,100円 （自己負担金 3,000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・非課税対象者・ 中国残留邦人等支援受給者 8,100円 （自己負担金 0円）	

予診のみ	委託料（税込み）2,800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。

※高齢者用肺炎球菌請求時に、生活保護受給者は受給証の写し、中国残留邦人等支援受給者は本人確認証の写し、また、非課税対象者となる場合は公費負担通知書を発行しているので、通知書を予診票に添付してください。

（2）の対象者は身体障害者手帳の写し、あるいは医師の診断書を添付してください。

問い合わせ先：坂戸市立市民健康センター

住所：〒350-0212

坂戸市大字石井2327-3

電話：049-284-1621