

## 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) 鶴ヶ島市

接種ワクチンの種類		委託料（税込み）	対象年齢			
二種混合 (D T)	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 (I P V)	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 (D P T - I P V)	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	(7歳6か月に至るまで) 8, 400円	0歳	6か月～	7歳	6か月に至るまで
	第1期追加	(9歳以上) 8, 400円	9歳	0か月～20歳	0か月未満**	
	第2期	7, 600円	9歳	0か月～13歳	0か月未満	
			13歳	0か月～20歳	0か月未満**	
B C G		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。

予診のみ委託料（税込み）	3, 600円(乳幼児)	2, 800円(児童生徒)
--------------	--------------	---------------

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日前に生まれた者
	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)	(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

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。

※高齢者用肺炎球菌の②の該当で請求する場合は、予診票に次の書類を添付してください。

- ・生活保護受給者：生活保護受給者証の写し
- ・非課税対象者：事前に市が発行している個人負担金免除決定通知書
- ・中国残留邦人等支援受給者：本人確認証の写し

※過去に一度も鶴ヶ島市に請求したことがない場合は、

鶴ヶ島市所定の様式による登録が必要ですのでご連絡  
ください。(登録事項の変更があった場合も変更登録が  
必要です。)※請求印は朱肉印をお願いします。(スタンプ印、シャチハ  
タ印不可)

問い合わせ先：鶴ヶ島市保健センター

住所：〒350-2213

鶴ヶ島市大字脚折1922-10

電話：049-271-2745