

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) 羽生市

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, 620円	0歳	3か月～	7歳	6か月に至るまで	
	第1期追加	6, 620円	0歳	3か月～	7歳	6か月に至るまで	
	第2期	5, 800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	11, 190円	0歳	3か月～	7歳	6か月に至るまで	
	第1期追加	11, 190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	12, 340円	0歳	3か月～	7歳	6か月に至るまで	
	第1期追加	12, 340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, 900円	1歳	0か月～	2歳	0か月に至るまで	
	第2期	11, 900円	5歳	0か月～	7歳	0か月未満*	
麻しん単抗原	第1期	8, 310円	1歳	0か月～	2歳	0か月に至るまで	
	第2期	8, 310円	5歳	0か月～	7歳	0か月未満*	
風しん単抗原	第1期	8, 280円	1歳	0か月～	2歳	0か月に至るまで	
	第2期	8, 280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	3歳		0か月～	7歳	6か月に至るまで
	第1期追加	8, 770円	7歳		6か月～	9歳	0か月に至るまで**
	第2期	7歳6か月以上 7, 940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**
BCG		8, 490円	1歳 0か月に至るまで				
子宮頸がん		17, 570円	13歳～16歳相当の女子				
ヒブ		9, 750円	0歳 2か月～ 5歳 0か月に至るまで				
小児用肺炎球菌		13, 110円	0歳 2か月～ 5歳 0か月に至るまで				
水痘		10, 140円	1歳 0か月～ 3歳 0か月に至るまで				
B型肝炎		7, 330円	0歳 2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, 100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 3, 000円 (自己負担金 6, 080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・非課税対象者・ 中国残留邦人等支援受給者 9, 080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）0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。

問い合わせ先：羽生市役所 健康づくり推進課 保健係 住所：〒348-8601 羽生市東6丁目15番地 電話：048-561-1121
