

# 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）**加須市**

接種ワクチンの種類		委託料（税込み）		対象年齢			
		6才未満	6才以上				
二種混合 (DT)	第1期初回 第1期追加 第2期	6,952円 6,952円 5,467円 5,467円	5,467円 5,467円 5,467円	0歳 0歳 11歳	3か月～ 3か月～ 0か月～13歳	7歳 7歳 13歳	6か月に至るまで 6か月に至るまで 0か月未満
ポリオ単独 (IPV)	第1期初回 第1期追加	11,352円 11,352円	9,867円 9,867円	0歳 0歳	3か月～ 3か月～	7歳 7歳	6か月に至るまで 6か月に至るまで
4種混合 (DPT- IPV)	第1期初回 第1期追加	12,727円 12,727円	11,242円 11,242円	0歳 0歳	3か月～ 3か月～	7歳 7歳	6か月に至るまで 6か月に至るまで
麻しん風しん 混合	第1期 第2期	12,012円 12,012円	10,527円	1歳 5歳	0か月～ 0か月～	2歳 7歳	0か月に至るまで 0か月未満*
麻しん単抗原	第1期 第2期	8,448円 8,448円	6,963円	1歳 5歳	0か月～ 0か月～	2歳 7歳	0か月に至るまで 0か月未満*
風しん単抗原	第1期 第2期	8,448円 8,448円	6,963円	1歳 5歳	0か月～ 0か月～	2歳 7歳	0か月に至るまで 0か月未満*
日本脳炎	第1期初回	8,932円	7,447円	0歳	6か月～	7歳	6か月に至るまで
	第1期追加	8,932円	7,447円	9歳	0か月～20歳	0か月未満**	
	第2期		7,447円	9歳 13歳	0か月～13歳 0か月～20歳	0か月未満 0か月未満**	
BCG		8,657円		0歳	0か月～	1歳	0か月に至るまで
子宮頸がん			17,072円	13歳～16歳相当の女子 (小学6年生～高校1年生相当の女子)			
ヒブ		10,076円		0歳	2か月～	5歳	0か月に至るまで
小児用肺炎球菌		13,442円		0歳	2か月～	5歳	0か月に至るまで
水痘		10,307円		1歳	0か月～	3歳	0か月に至るまで
B型肝炎		7,700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）	6才未満: 3,927円	6才以上: 3,102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  5,316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生活保護・中国残留邦人等 支援受給者  8,316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） 3,102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：加須保健センター

住所：〒347-0061

加須諏訪1-3-6

電話：0480-62-1311