

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）春日部市

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歳未満） 7, 172円	}	0歳	3か月～7歳	6か月に至るまで
	第1期追加 第2期	（6歳以上） 4, 972円		0歳	3か月～7歳	6か月に至るまで
ポリオ単独 （IPV）	第1期初回	11, 737円	}	11歳	0か月～13歳	0か月未満
	第1期追加	11, 737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	13, 002円	}	0歳	3か月～7歳	6か月に至るまで
	第1期追加	13, 002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	12, 452円	}	0歳	3か月～7歳	6か月に至るまで
	第2期	10, 197円		0歳	3か月～7歳	6か月に至るまで
麻しん単抗原	第1期	8, 822円	}	1歳	0か月～2歳	0か月に至るまで
	第2期	8, 822円		5歳	0か月～7歳	0か月未満*
風しん単抗原	第1期	8, 833円	}	1歳	0か月～2歳	0か月に至るまで
	第2期	6, 578円		5歳	0か月～7歳	0か月未満*
日本脳炎	第1期初回	（6歳未満） 9, 317円	}	0歳	6か月～7歳	6か月に至るまで
	第1期追加 第2期	（6歳以上） 7, 062円		9歳	0か月～13歳	0か月に至るまで**
BCG	第1期初回	9, 042円	}	9歳	0か月～13歳	0か月未満
	第1期追加 第2期	7, 062円		13歳	0か月～20歳	0か月未満**
子宮頸がん	第1期初回	16, 687円	}	0歳	0か月～1歳	0か月に至るまで
	第1期追加	16, 687円		12歳～16歳	相当の女子	
ヒブ	第1期初回	10, 296円	}	0歳	2か月～5歳	0か月に至るまで
	第1期追加	10, 296円		0歳	2か月～5歳	0か月に至るまで
小児用肺炎球菌	第1期初回	13, 662円	}	0歳	2か月～5歳	0か月に至るまで
	第1期追加	13, 662円		0歳	2か月～5歳	0か月に至るまで
水痘	第1期初回	10, 692円	}	1歳	0か月～3歳	0か月に至るまで
	第1期追加	10, 692円		1歳	0か月～3歳	0か月に至るまで
B型肝炎	第1期初回	8, 362円	}	0歳	0か月～1歳	0か月に至るまで
	第1期追加	8, 362円		0歳	0か月～1歳	0か月に至るまで

* 但し、第2期は対象年齢内において、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）円
6歳未満	3, 927円
6歳以上	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 6, 072円 （自己負担金 2, 500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, 572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。
 ※高齢者用肺炎球菌接種者は、生活保護受給者は受給証、中国
 残留邦人等支援受給者は本人確認証の写しを請求時に予診票
 に添付してください。また、対象年齢の（2）に該当する人は
 身体障害者手帳1級の写し、または医師の診断書を添付してく
 ださい。

問い合わせ先：春日部市 健康課 予防担当

住所：〒344-8577

春日部市中央六丁目2番地

電話：048-736-1111（代表）