

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) 吉川市

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	7,103円	0歳3か月～	7歳6か月に至るまで
	第1期追加	7,103円	0歳3か月～	7歳6か月に至るまで
	第2期	4,848円	11歳0か月～13歳0か月未満	
ポリオ単独 (IPV)	第1期初回	11,916円	0歳3か月～	7歳6か月に至るまで
	第1期追加	11,916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	12,892円	0歳3か月～	7歳6か月に至るまで
	第1期追加	12,892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	12,237円	1歳0か月～	2歳0か月に至るまで
	第2期	12,237円	5歳0か月～	7歳0か月未満*
麻しん単抗原	第1期	8,547円	1歳0か月～	2歳0か月に至るまで
	第2期	8,547円	5歳0か月～	7歳0か月未満*
風しん単抗原	第1期	8,602円	1歳0か月～	2歳0か月に至るまで
	第2期	8,602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か月未満	9,262円	0歳6か月～7歳6か月に至るまで 9歳0か月～13歳0か月に至るまで** 13歳0か月～20歳0か月未満	
	・7歳6か月以上	7,007円		
	第1期追加 ・7歳6か月未満	9,262円		
	・7歳6か月以上	7,007円		
	第2期	7,007円		
BCG		9,042円	0歳0か月～	1歳0か月に至るまで
子宮頸がん		17,000円	小学6年～	高校1年相当の女子
ヒブ		10,692円	0歳2か月～	5歳0か月に至るまで
小児用肺炎球菌		13,662円	0歳2か月～	5歳0か月に至るまで
水痘		10,692円	1歳0か月～	3歳0か月に至るまで
B型肝炎	0.25ml	8,111円	0歳0か月～	1歳0か月に至るまで
	0.5ml	8,371円		

\* 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）3,102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 6,453円 (自己負担金 2,000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 8,453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：吉川市健康長寿部健康増進課（吉川市保健センター） 住所：〒342-0055 吉川市吉川二丁目1番地13 電話：048-982-9803
---