

令和7年度 住所外定期予防接種相互乗り入れ料金表

本庄市

小児

接種ワクチンの種類		委託料（税込み）	対 象 年 齢
ヒブ		10,380円	0歳 2か月 ～ 5歳 0か月に至るまで
小児用肺炎球菌		13,266円	0歳 2か月 ～ 5歳 0か月に至るまで
B型肝炎		7,935円	0歳 0か月 ～ 1歳 0か月に至るまで
ロタウイルス	ロタリクス（1価）	16,353円	生後6週0日 ～ 生後24週0日に至るまで
	ロタテック（5価）	11,326円	生後6週0日 ～ 生後32週0日に至るまで
ポリオ単独（IPV）	第1期初回・追加	10,836円	0歳 2か月 ～ 7歳 6か月に至るまで
4種混合（DPT-IPV）	第1期初回・追加	13,392円	0歳 2か月 ～ 7歳 6か月に至るまで
5種混合（DPT-IPV-Hib）	第1期初回・追加	21,482円	0歳 2か月 ～ 7歳 6か月に至るまで
BCG		13,301円	0歳 0か月 ～ 1歳 0か月に至るまで
水痘		10,153円	1歳 0か月 ～ 3歳 0か月に至るまで
麻しん風しん混合	第1期	12,751円	1歳 0か月 ～ 2歳 0か月に至るまで
	第2期	12,201円	5歳 0か月 ～ 7歳 0か月未満*1
麻しん単抗原	第1期	8,146円	1歳 0か月 ～ 2歳 0か月に至るまで
	第2期	8,146円	5歳 0か月 ～ 7歳 0か月未満*1
風しん単抗原	第1期	8,146円	1歳 0か月 ～ 2歳 0か月に至るまで
	第2期	8,146円	5歳 0か月 ～ 7歳 0か月未満*1
日本脳炎	第1期初回・追加 第2期	9,368円	0歳 6か月 ～ 7歳 6か月に至るまで
		8,045円	9歳 0か月 ～ 13歳 0か月に至るまで
		8,045円	13歳 0か月 ～ 20歳 0か月未満*2
二種混合（DT）	第1期初回・追加 第2期	6,711円	0歳 3か月 ～ 7歳 6か月に至るまで
		6,711円	11歳 0か月 ～ 13歳 0か月未満
HPV	2価・4価 9価	17,426円 30,053円	小学6年生 ～ 高校1年生相当の女子 ※R4.4.1～R7.3.31に1回以上接種している H9.4.2～ H21.4.1までの間に生まれた女子

* 1 但し、第2期は対象年齢内にあつて、かつ小学校に入学する前年度の者に限ること。
* 2 但し、予防接種実施規則等関係保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。

成人

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*3		①一般対象者 6,706円 (自己負担金 2,000円)		(1) 65歳の者 (2) 60～64歳で心臓、腎臓又は呼吸器の機能に自己の身辺の日常生活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 * 3 これまでに肺炎球菌ワクチンを1回でも受けたことのある者は定期接種の対象外です。
		②生活保護・中国残留邦人等支援受給者 8,706円 (自己負担金 0円)		
带状疱疹	組換え ワクチン	①一般対象者 16,560円 (自己負担金 5,500円)		(1) 年度内に65歳を迎える者 (2) 60～64歳でヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害があり日常生活がほとんど不可能な者。 (3) 令和7年度から令和11年度までの5年間の経過措置として、その年度内に70、75、80、85、90、95、100歳*4となる者も対象となります。 * 4 100歳以上の方については、令和7年度に限り全員対象となります。 * 5 これまでに带状疱疹ワクチンの接種を受けたことがある者は、基本的には対象外です。
		②生活保護・中国残留邦人等支援受給者 22,060円 (自己負担金 0円)		
	生 ワクチン	①一般対象者 6,860円 (自己負担金 2,000円)		
		②生活保護・中国残留邦人等支援受給者 8,860円 (自己負担金 0円)		
第5期用 麻しん風しん混合		9,808円		昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性で、令和6年度末までに抗体検査を実施した結果、風しんの抗体が不十分な方であってMRワクチンの偏在等が生じたことを理由にワクチンの接種ができなかったと市長が認める者 * 6 令和7年度以降、抗体検査を実施した者は対象外です。

予診のみ	委託料（税込み）1,875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。消費税率 10 %

問い合わせ先：本庄市保健部健康推進課（保健センター内）
住所：〒367-0031 本庄市北堀1422-1
電話：0495-24-2003

予診のみ	委託料（税込み）3,300円
------	----------------