

## 令和7年度 栃木県内定期予防接種の相互乗り入れ料金表

## 市町名 鹿沼市

## 【問い合わせ】

市町担当課名 健康課  
郵便番号 322-8601  
住 所 鹿沼市今宮町1688-1  
T E L 0289-63-8311  
F A X 0289-63-8313

## 【A類疾病】

種 別	年齢区分	委託料 (消費税含む)	備考
ジフテリア、百日せき、急性灰白髄炎、破傷風、H i b (DPT-IPV-Hib)	生後2月から生後90月に至るまでの間にある者	20,691 円	
ジフテリア、百日せき、急性灰白髄炎、破傷風 (DPT-IPV)	生後2月から生後90月に至るまでの間にある者	10,973 円	
ジフテリア、百日せき、破傷風 (DPT)	生後2月から生後90月に至るまでの間にある者	5,467 円	
ジフテリア、破傷風 (D T)	11歳以上13歳未満の者	5,099 円	標準的な接種期間として小学6年生の接種をおすすめしていますが、13歳の誕生日の前日まで公費助成が可能となります。
麻しん、風しん (MR)	1期 生後12月から生後24月に至るまでの間にある者	10,120 円	・「請求書及び実績報告書」の区分に「1期」とご記入下さい。 対象は年長児相当 ・「請求書及び実績報告書」の区分に「2期」とご記入下さい。
	2期 平成31年4月2日～令和2年4月1日生まれ	10,120 円	
麻しん	1期 生後12月から生後24月に至るまでの間にある者	7,744 円	対象は年長児相当
	2期 平成31年4月2日～令和2年4月1日生まれ	7,744 円	
風しん	1期 生後12月から生後24月に至るまでの間にある者	7,744 円	対象は年長児相当
	2期 平成31年4月2日～令和2年4月1日生まれ	7,744 円	
日本脳炎	1期 生後6月から生後90月に至るまでの間にある者	7,579 円	【第1期】生後6月から生後90月に至るまでの間にある者 【第2期】9歳以上13歳未満の者 【特例対象者】①H7年4月2日～H19年4月1日生まれで、合計4回の接種が未完了の場合は20歳未満まで残り回数分が定期接種対象 ・「請求書及び実績報告書」の区分に「1期」「2期」「特例対象」の内、該当するものをご記入下さい。
	2期 9歳以上13歳未満の者	6,754 円	
	特例対象 平成7年4月2日～平成19年4月1日生まれで20歳未満の者	6,754 円	
結核 (BCG)	1歳に至るまでの間にある者	11,231 円	
急性灰白髄炎 (不活化ポリオ)	生後2月から生後90月に至るまでの間にある者	9,801 円	
子宮頸がん	(2価・4価)	17,017 円	【対象者】小学6年生～高校1年生相当の女子 【キャッチアップ接種経過措置】平成9年4月2日～平成21年4月1日生まれの女子で、令和4年4月1～令和7年3月31日の間に1回以上接種している場合は残り回数分が定期接種対象 ・「請求書及び実績報告書」の区分に「2価」「4価」「9価」の内、該当するものをご記入下さい。
	(9価)	29,942 円	
H i b (インフルエンザ菌 b 型)	生後2月から生後60月に至るまでの間にある者	9,414 円	
小児用肺炎球菌	(15価)	12,326 円	・「請求書及び実績報告書」の区分に「20価」「15価」の内、該当する方をご記入下さい。
	(20価)	12,166 円	
水痘	生後12月から生後36月に至るまでの間にある者	8,679 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者	(0.25ml <sup>17価</sup> ) 6,798 円 (0.25ml <sup>12価</sup> ) 6,798	・「請求書及び実績報告書」の区分に「0.25ml <sup>17価</sup> バイアル」または「0.25ml <sup>12価</sup> シリンジ」と該当する方をご記入下さい。
ロタウイルス	(ロタリックス)	生後6週に至った日の翌日から、生後24週に至る日の翌日までの間	14,531 円
	(ロタテック)	生後6週に至った日の翌日から、生後32週に至る日の翌日までの間	9,614 円
予診のみ		3,366 円	2種類以上の同時接種等で見合わせになった場合は、1件として請求してください。
<b>特記事項</b> ・「請求書兼報告書」の代表者職氏名に押印する印鑑については、必ず代表者印をご使用ください。添付書類として予診票を合わせて送付をお願いします。 ・対象年齢(年齢区分)に該当しない場合は、支払い不可となりますのでご注意ください。ご不明な場合は、鹿沼市健康課予防接種担当までご連絡ください。(特に二種混合・MR・水痘・子宮頸がん等についてお気を付けください)			