

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 那須塩原市

【問い合わせ】

市町担当課名 保健福祉部健康増進課
郵便番号 325-0057
住 所 那須塩原市黒磯幸町8-10
T E L 0287-62-7197
F A X 0287-63-1284

【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	20,548 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	11,000 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	5,830 円	
ジフテリア、破傷風 (D T)	11歳以上13歳未満の者	5,830 円	通知は小学校6年生に送付
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	11,000 円	
	2期 平成31年4月2日～令和2年4月1日生まれ	11,000 円	対象は年長児相当
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	5,830 円	
	2期 平成31年4月2日～令和2年4月1日生まれ	5,830 円	対象は年長児相当
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	5,280 円	
	2期 平成31年4月2日～令和2年4月1日生まれ	5,280 円	対象は年長児相当
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	7,370 円	
	2期 9歳以上13歳未満の者	7,370 円	
	特例対象 平成7年4月2日～平成19年4月1日生まれて20歳未満の者	7,370 円	
結核 (BCG)	1歳に至るまでの間にある者	11,561 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	8,470 円	
子宮頸がん	(2価・4価)	16,720 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】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日～令和7年3月31日までに少なくとも1回以上の接種をしている接種未完了者
	(9価)	29,480 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	9,680 円	
小児用肺炎球菌	(15価)	12,320 円	
	(20価)	12,320 円	
水痘	生後12月から生後36月に至るまでの間にある者	8,470 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者	7,370 円	
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	14,630 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	9,680 円
予診のみ		0 円	

特記事項

- ・『請求書兼報告書』に代表者名の記載をお願いいたします。また、押印する印鑑については、代表者印を必ず押印してください。
- ・請求金額は、訂正印の使用が認められません。修正等が生じた場合は新規に作成してください。
- ・請求日や金額の内訳等、請求金額以外の修正は、訂正印で修正することができます(※修正テープ等は使用できません)。
- ・対象年齢(年齢区分)外や接種回数相違等により定期接種に該当しないと判断した場合は、支払い不可となりますのでご注意ください。