

## 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 上三川町

## 【問い合わせ】

市町担当課名	子ども家庭課（A類疾病） 健康福祉課（B類疾病）
郵便番号	329-0696
住所	河内郡上三川町しらさぎ一丁目1番地
T E L	0285-56-9133、9102(健康福祉課) 0285-56-9132(子ども家庭課)
F A X	0285-56-6868

## 【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	20,460 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	11,473 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	5,863 円	
ジフテリア、破傷風（DT）	11歳以上13歳未満の者	4,928 円	
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	10,978 円	
	2期 平成31年4月2日～令和2年4月1日生まれ	10,978 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	7,403 円	
	2期 平成31年4月2日～令和2年4月1日生まれ	7,403 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	7,414 円	
	2期 平成31年4月2日～令和2年4月1日生まれ	7,414 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	7,898 円	
	2期 9歳以上13歳未満の者	7,073 円	
	特別対象 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	7,073 円	
結核（BCG）	1歳に至るまでの間にある者	11,473 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	10,318 円	
子宮頸がん	（2価・4価）	平成9年4月2日～	【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日生まれて令和4年4月1日から令和7年3月31日までに1回以上接種した女子
	（9価）	平成26年4月1日生まれ	
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	9,758 円	
小児用肺炎球菌	（15価）	生後2月から生後60月に至るまでの間にある者	12,243 円
	（20価）		12,243 円
水痘	生後12月から生後36月に至るまでの間にある者	9,273 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者	6,757 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	14,993 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	9,966 円
予診のみ		1,300 円	
<b>特記事項</b> ・ 上表の金額には、消費税・地方消費税が含まれています。 ・ 請求書及び報告書に押印する印鑑については、代表者印をご使用ください。 ・ 請求書の振込先等、記入もれのないようお願いいたします。 ・ 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。			