

## 令和5年度群馬県内相互乗り入れ予防接種料金表

市町村名

高崎市

## 1 A類疾病

予防接種の種類		委託料金 (消費税10%含む)	接種上の留意点 (対象者、自己負担金等)	
1 四種混合 (DPT-IPV)	1期 2～90月に至るまで	3歳未満 12,925円 3歳以上 11,495円	3歳未満・3歳以上で委託料が異なります	
2 三種混合 (DPT)	1期 2～90月に至るまで	3歳未満 7,436円 3歳以上 6,006円	3歳未満・3歳以上で委託料が異なります	
3 二種混合 (DT)	1期 2～90月に至るまで	4,950円		
	2期 11～13歳未満	4,950円		
4 麻しん風しん混合	1期 12～24月に至るまで	12,430円		
	2期 ※	11,000円		
5 麻しん	1期 12～24月に至るまで	8,888円		
	2期 ※	7,458円		
6 風しん	1期 12～24月に至るまで	8,888円		
	2期 ※	7,458円		
7 日本脳炎	1期 6～90月に至るまで	3歳未満 9,350円 3歳以上 7,920円	3歳未満・3歳以上で委託料が異なります	
	特例措置	7,095円		
	2期 9～13歳未満	7,095円		
特例措置	7,095円			
8 BCG	12月に至るまで	11,275円		
9 ポリオ (IPV)	1期 2～90月に至るまで	10,340円		
10 子宮頸がん予防	2価	小6～高1相当の女子	16,720円	
		特例措置	16,720円	
	4価	小6～高1相当の女子	16,720円	
		特例措置	16,720円	
	9価	小6～高1相当の女子	26,742円	
		特例措置	26,742円	
11 ヒブ	2～60月に至るまで	3歳未満 10,617円 3歳以上 9,187円	R5. 11. 1から 3歳未満10,617円 3歳以上9,187円 R5. 10. 31まで 3歳未満10,329円 3歳以上8,899円	
12 小児用肺炎球菌	2～60月に至るまで	3歳未満 13,695円 3歳以上 12,265円	3歳未満・3歳以上で委託料が異なります	
13 水痘	12～36月に至るまで	10,725円		
14 B型肝炎	12月に至るまで	7,909円		
15 ロタウイルス	1価 6週0日後～24週0日後	16,445円		
	5価 6週0日後～32週0日後	11,418円		
16 (A類) 予診のみ *引き続き医療となった 場合を除く	90月未満	1,000円		
	その他	1,000円		
特記事項 *請求金額を訂正した請求書は、訂正印があっても無効です。 *振込先は必ず記入してください。押印は朱肉を使い鮮明にお願いします。 *3月実施分の請求書の日付は、3月中の日付をお願いします。				

※5歳以上7歳未満の者であって、小学校就学の始期に達する日の1年前の日から当該始期に達する日の前日までの間にある者□

## 令和5年度群馬県内相互乗り入れ予防接種料金表

市町村名

前橋市

## 1 A類疾病

予防接種の種類		委託料金 (消費税10%含む)	接種上の留意点(対象者、自己負担金等)	
1 四種混合 (DPT-IPV)	1期 2～90月に至るまで	11,825円		
	2期 2～90月に至るまで	11,715円		
2 三種混合 (DPT)	1期 2～90月に至るまで	6,226円	接種する場合は、事前に保健予防課へ連絡してください。	
3 二種混合 (DT)	1期 3～90月に至るまで	6,490円	接種する場合は、事前に保健予防課へ連絡してください。	
	2期 11～13歳未満	5,665円		
4 麻しん風しん混合	1期 12～24月に至るまで	11,110円		
	2期 ※	11,110円		
5 麻しん	1期 12～24月に至るまで	7,513円		
	2期 ※	7,513円		
6 風しん	1期 12～24月に至るまで	7,513円		
	2期 ※	7,513円		
7 日本脳炎	1期 6～90月に至るまで	7,975円		
	1期 特例措置	7,150円	特例措置用の予診票を発行しています。	
	2期 9～13歳未満	7,150円		
	2期 特例措置	7,150円	特例措置用の予診票を発行しています。	
8 BCG	12月に至るまで	9,900円		
9 ポリオ (IPV)	1期 2～90月に至るまで	10,395円		
10 子宮頸がん予防	2価	小6～高1相当の女子	16,775円	
		特例措置	16,775円	特例措置用の予診票を発行しています。
	4価	小6～高1相当の女子	16,775円	
		特例措置	16,775円	特例措置用の予診票を発行しています。
9価	小6～高1相当の女子	28,438円		
	特例措置	28,438円	特例措置用の予診票を発行しています。	
11 ヒブ	2～60月に至るまで	9,341円	※令和5年9月1日から新料金(9,341円)、令和5年8月31日まで旧料金(8,954円)	
12 小児用肺炎球菌	2～60月に至るまで	12,485円		
13 水痘	12～36月に至るまで	9,350円		
14 B型肝炎	12月に至るまで	7,002円		
15 ロタウイルス	1価 6週0日後～24週0日後	15,070円		
	5価 6週0日後～32週0日後	10,043円		
16 (A類) 予診のみ *引き続き医療となった場合を除く	90月未満	803円		
	その他	803円		

特記事項 ○請求書について 訂正は二重線で消し、代表者印で訂正印を押してください。但し、金額の訂正はできません。修正テープを用いた訂正、消せるボールペンでの記入、訂正印のない修正は不可です。

※5歳以上7歳未満の者であって、小学校就学の始期に達する日の1年前の日から当該始期に達する日の前日までの間にある者