

## 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

片品村

## 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	11,770 円	
2 三種混合 (DPT)	1期 2～90月に至るまで	7,500 円	
3 二種混合 (DT)	1期 3～90月に至るまで	7,260 円	
	2期 11～13歳未満	5,010 円	
4 麻しん風しん混合	1期 12～24月に至るまで	12,710 円	
	2期 ※	11,280 円	
5 麻しん	1期 12～24月に至るまで	9,240 円	
	2期 ※	7,810 円	
6 風しん	1期 12～24月に至るまで	9,260 円	
	2期 ※	7,830 円	
7 日本脳炎	1期	6～90月に至るまで	8,100 円
		特例措置	7,280 円
	2期	9～13歳未満	7,280 円
		特例措置	7,280 円
8 BCG	12月に至るまで	11,330 円	
9 ポリオ (IPV)	1期 2～90月に至るまで	10,560 円	
10 子宮頸がん予防	2価	小6～高1相当の女子	17,040 円
		特例措置	17,040 円
	4価	小6～高1相当の女子	17,040 円
		特例措置	17,040 円
	9価	小6～高1相当の女子	27,930 円
		特例措置	27,930 円
11 ヒブ	2～60月に至るまで	10,010 円	※令和5年10月1日から新料金(10,010円)、 令和5年9月30日まで旧料金(9,120円)
12 小児用肺炎球菌	2～60月に至るまで	12,490 円	
13 水痘	12～36月に至るまで	9,780 円	
14 B型肝炎	12月に至るまで	7,000 円	
15 ロタウイルス	1価	6週0日後～24週0日後	15,240 円
	5価	6週0日後～32週0日後	10,840 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		円
	その他		円
特記事項 対象者には、個別に定期接種予診票を配布しています。なお、未就学児には、予防接種予診票綴にて予診票を配布しています。			

※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 川場村

## 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	11,770 円	
2 三種混合 (DPT)	1期 2～90月に至るまで	7,500 円	
3 二種混合 (DT)	1期 3～90月に至るまで	7,260 円	
	2期 11～13歳未満	5,010 円	
4 麻しん風しん混合	1期 12～24月に至るまで	12,710 円	
	2期 ※	11,280 円	
5 麻しん	1期 12～24月に至るまで	9,240 円	
	2期 ※	7,810 円	
6 風しん	1期 12～24月に至るまで	9,260 円	
	2期 ※	7,830 円	
7 日本脳炎	1期	6～90月に至るまで	8,100 円
		特例措置	7,280 円
	2期	9～13歳未満	7,280 円
		特例措置	7,280 円
8 BCG	12月に至るまで	11,330 円	
9 ポリオ (IPV)	1期 2～90月に至るまで	10,560 円	
10 子宮頸がん予防	2価	小6～高1相当の女子	17,040 円
		特例措置	17,040 円
	4価	小6～高1相当の女子	17,040 円
		特例措置	17,040 円
	9価	小6～高1相当の女子	27,930 円
		特例措置	27,930 円
11 ヒブ	2～60月に至るまで	10,010 円	※令和5年10月1日から新料金(10,010円)、令和5年9月30日まで旧料金(9,120円)
12 小児用肺炎球菌	2～60月に至るまで	12,490 円	
13 水痘	12～36月に至るまで	9,780 円	
14 B型肝炎	12月に至るまで	7,000 円	
15 ロタウイルス	1価	6週0日後～24週0日後	15,240 円
	5価	6週0日後～32週0日後	10,840 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		円
	その他		円
特記事項 対象者には、個別に定期接種予診票を配布しています。なお、未就学児には、予防接種予診票綴にて予診票を配布しています。			

※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

昭和村

## 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	11,770 円	
2 三種混合 (DPT)	1期 2～90月に至るまで	7,500 円	
3 二種混合 (DT)	1期 3～90月に至るまで	7,260 円	
	2期 11～13歳未満	5,010 円	
4 麻しん風しん混合	1期 12～24月に至るまで	12,710 円	
	2期 ※	11,280 円	
5 麻しん	1期 12～24月に至るまで	9,240 円	
	2期 ※	7,810 円	
6 風しん	1期 12～24月に至るまで	9,260 円	
	2期 ※	7,830 円	
7 日本脳炎	1期	6～90月に至るまで	8,100 円
		特例措置	7,280 円
	2期	9～13歳未満	7,280 円
		特例措置	7,280 円
8 BCG	12月に至るまで	11,330 円	
9 ポリオ (IPV)	1期 2～90月に至るまで	10,560 円	
10 子宮頸がん予防	2価	小6～高1相当の女子	17,040 円
		特例措置	17,040 円
	4価	小6～高1相当の女子	17,040 円
		特例措置	17,040 円
	9価	小6～高1相当の女子	27,930 円
		特例措置	27,930 円
11 ヒブ	2～60月に至るまで	10,010 円	※令和5年10月1日から新料金(10,010円)、 令和5年9月30日まで旧料金(9,120円)
12 小児用肺炎球菌	2～60月に至るまで	12,490 円	
13 水痘	12～36月に至るまで	9,780 円	
14 B型肝炎	12月に至るまで	7,000 円	
15 ロタウイルス	1価	6週0日後～24週0日後	15,240 円
	5価	6週0日後～32週0日後	10,840 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		円
	その他		円
特記事項 対象者には、個別に定期接種予診票を配布しています。なお、未就学児には、予防接種予診票綴にて予診票を配布しています。			

※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

高山村

## 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	11,770		
2 三種混合 (DPT)	1期 2～90月に至るまで	7,500		
3 二種混合 (DT)	1期 3～90月に至るまで	7,260		
	2期 11～13歳未満	5,010		
4 麻しん風しん混合	1期 12～24月に至るまで	12,710		
	2期 ※	11,280		
5 麻しん	1期 12～24月に至るまで	9,240		
	2期 ※	7,810		
6 風しん	1期 12～24月に至るまで	9,260		
	2期 ※	7,830		
7 日本脳炎	1期 6～90月に至るまで	8,100		
	特例措置	7,280		
	2期 9～13歳未満	7,280		
	特例措置	7,280		
8 BCG	12月に至るまで	11,330		
9 ポリオ (IPV)	1期 3～90月に至るまで	10,560		
10 子宮頸がん予防	2価	小6～高1相当の女子	17,040	
		特例措置	17,040	
	4価	小6～高1相当の女子	17,040	
		特例措置	17,040	
	9価	小6～高1相当の女子	27,930	
		特例措置	27,930	
11 ヒブ	2～60月に至るまで	10,010	※令和5年10月1日から新料金(10,010円)、 令和5年9月30日まで旧料金(9,120円)	
12 小児用肺炎球菌	2～60月に至るまで	12,490		
13 水痘	12～36月に至るまで	9,780		
14 B型肝炎	12月に至るまで	7,000		
15 ロタウイルス	1価	6週0日後～24週0日後	15,240	
	5価	6週0日後～32週0日後	10,840	
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			
	その他			
特記事項				

※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

沼田市

## 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	11,770 円	
2 三種混合 (DPT)	1期 2～90月に至るまで	7,500 円	
3 二種混合 (DT)	1期 3～90月に至るまで	7,260 円	
	2期 11～13歳未満	5,010 円	
4 麻しん風しん混合	1期 12～24月に至るまで	12,710 円	
	2期 ※	11,280 円	
5 麻しん	1期 12～24月に至るまで	9,240 円	
	2期 ※	7,810 円	
6 風しん	1期 12～24月に至るまで	9,260 円	
	2期 ※	7,830 円	
7 日本脳炎	1期	6～90月に至るまで	8,100 円
		特例措置	7,280 円
	2期	9～13歳未満	7,280 円
		特例措置	7,280 円
8 BCG	12月に至るまで	11,330 円	
9 ポリオ (IPV)	1期 2～90月に至るまで	10,560 円	
10 子宮頸がん予防	2価	小6～高1相当の女子	17,040 円
		特例措置	17,040 円
	4価	小6～高1相当の女子	17,040 円
		特例措置	17,040 円
	9価	小6～高1相当の女子	27,930 円
		特例措置	27,930 円
11 ヒブ	2～60月に至るまで	10,010 円	※令和5年10月1日から新料金(10,010円)、令和5年9月30日まで旧料金(9,120円)
12 小児用肺炎球菌	2～60月に至るまで	12,490 円	
13 水痘	12～36月に至るまで	9,780 円	
14 B型肝炎	12月に至るまで	7,000 円	
15 ロタウイルス	1価	6週0日後～24週0日後	15,240 円
	5価	6週0日後～32週0日後	10,840 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		円
	その他		円
特記事項 対象者には、個別に定期接種予診票を配布しています。なお、未就学児には、予防接種予診票綴にて予診票を配布しています。			

※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	みなかみ町
------	-------

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	11,770円	
2 三種混合 (DPT)	1期 2~90月に至るまで	7,500円	
3 二種混合 (DT)	1期 3~90月に至るまで	7,260円	
	2期 11~13歳未満	5,010円	
4 麻しん風しん混合	1期 12~24月に至るまで	12,710円	
	2期 ※	11,280円	
5 麻しん	1期 12~24月に至るまで	9,240円	
	2期 ※	7,810円	
6 風しん	1期 12~24月に至るまで	9,260円	
	2期 ※	7,830円	
7 日本脳炎	1期	6~90月に至るまで	8,100円
		特例措置	7,280円
	2期	9~13歳未満	7,280円
		特例措置	7,280円
8 BCG	12月に至るまで	11,330円	
9 ポリオ (IPV)	1期 2~90月に至るまで	10,560円	
10 子宮頸がん予防	2価	小6~高1相当の女子	17,040円
		特例措置	17,040円
	4価	小6~高1相当の女子	17,040円
		特例措置	17,040円
	9価	小6~高1相当の女子	27,930円
		特例措置	27,930円
11 ヒブ	2~60月に至るまで	10,010円	※令和5年10月1日から新料金(10,010円)、令和5年9月30日まで旧料金(9,120円)
12 小児用肺炎球菌	2~60月に至るまで	12,490円	
13 水痘	12~36月に至るまで	9,780円	
14 B型肝炎	12月に至るまで	7,000円	
15 ロタウイルス	1価	6週0日後~24週0日後	15,240円
	5価	6週0日後~32週0日後	10,840円
16 (A類) 予診のみ	90月未満	/	
*引き続き医療となった場合を除く	その他		
特記事項	予防接種請求書の送付先 〒379-1393 利根郡みなかみ町後閑318 みなかみ町役場 子育て健康課へ送付してください。		

※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