

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

神流町

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	11,000	
2 三種混合 (DPT)	1期 2～90月に至るまで	6,700	
3 二種混合 (DT)	1期 3～90月に至るまで	5,000	
	2期 11～13歳未満	5,000	
4 麻しん風しん混合	1期 12～24月に至るまで	11,000	
	2期 ※	11,000	
5 麻しん	1期 12～24月に至るまで	7,500	
	2期 ※	7,500	
6 風しん	1期 12～24月に至るまで	7,500	
	2期 ※	7,500	
7 日本脳炎	1期	6～90月に至るまで	7,100
		特例措置	7,100
	2期	9～13歳未満	7,100
		特例措置	7,100
8 BCG	12月に至るまで	10,000	
9 ポリオ (IPV)	1期 2～90月に至るまで	9,500	
10 子宮頸がん予防	2価	小6～高1相当の女子	16,000
		特例措置	16,000
	4価	小6～高1相当の女子	16,000
		特例措置	16,000
	9価	小6～高1相当の女子	28,000
		特例措置	28,000
11 ヒブ	2～60月に至るまで	9,000	令和5年11月30日まで旧料金8,800円 令和5年12月 1日から新料金9,000円
12 小児用肺炎球菌	2～60月に至るまで	11,200	
13 水痘	12～36月に至るまで	10,000	
14 B型肝炎	12月に至るまで	3,500	
15 ロタウイルス	1価	6週0日後～24週0日後	13,000
	5価	6週0日後～32週0日後	8,000
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	730	
	その他	730	
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

榛東村

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	11,523	
2 三種混合 (DPT)	1期 2～90月に至るまで	6,926	
3 二種混合 (DT)	1期 3～90月に至るまで	6,600	
	2期 11～13歳未満	6,600	
4 麻しん風しん混合	1期 12～24月に至るまで	12,256	
	2期 ※	10,831	
5 麻しん	1期 12～24月に至るまで	8,030	
	2期 ※	8,030	
6 風しん	1期 12～24月に至るまで	6,600	
	2期 ※	6,600	
7 日本脳炎	1期	6～90月に至るまで	7,542
		特例措置	7,123
	2期	9～13歳未満	7,123
		特例措置	7,123
8 BCG	12月に至るまで	11,093	
9 ポリオ (IPV)	1期 2～90月に至るまで	10,318	
10 子宮頸がん予防	2価	小6～高1相当の女子	16,698
		特例措置	16,698
	4価	小6～高1相当の女子	16,698
		特例措置	16,698
	9価	小6～高1相当の女子	28,248
		特例措置	28,248
11 ヒブ	3歳未満	10,440	令和5年10月31日接種分まで9,273円 令和5年11月1日接種分から3歳未満10,440円、 3歳以上9,010円
	3歳以上	9,010	
12 小児用肺炎球菌	2～60月に至るまで	12,243	
13 水痘	12～36月に至るまで	9,405	
14 B型肝炎	12月に至るまで	7,639	
15 ロタウイルス	1価	6週0日後～24週0日後	15,625
	5価	6週0日後～32週0日後	10,598
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	1,100	同時接種の予定者で接種不可になった場合、請 求は1件のみとなります。
	その他	1,100	
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> 健康保険証等で予診票に記載されている名前、接種当日の年齢、住所を確認してください。 母子健康手帳で接種回数、間隔を確認してください。 		

※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

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

吉岡町

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	11,523	
2 三種混合 (DPT)	1期 2～90月に至るまで	6,926	
3 二種混合 (DT)	1期 3～90月に至るまで	6,600	
	2期 11～13歳未満	6,600	
4 麻しん風しん混合	1期 12～24月に至るまで	12,256	
	2期 ※	10,831	
5 麻しん	1期 12～24月に至るまで	8,030	
	2期 ※	8,030	
6 風しん	1期 12～24月に至るまで	6,600	
	2期 ※	6,600	
7 日本脳炎	1期	6～90月に至るまで	7,542
		特例措置	7,123
	2期	9～13歳未満	7,123
		特例措置	7,123
8 BCG	12月に至るまで	11,093	
9 ポリオ (IPV)	1期 2～90月に至るまで	10,318	
10 子宮頸がん予防	2価	小6～高1相当の女子	16,698
		特例措置	16,698
	4価	小6～高1相当の女子	16,698
		特例措置	16,698
	9価	小6～高1相当の女子	28,248
		特例措置	28,248
11 ヒブ	2～36月未満	10,440	令和5年11月1日から新料金 旧料金：9,273円 新料金：10,440円 (3歳未満) 9,010円 (3歳～5歳)
	36月～60月に至るまで	9,010	
12 小児用肺炎球菌	2～60月に至るまで	12,243	
13 水痘	12～36月に至るまで	9,405	
14 B型肝炎	12月に至るまで	7,639	
15 ロタウイルス	1価	6週0日後～24週0日後	15,625
	5価	6週0日後～32週0日後	10,598
16 (A類) 予診のみ	90月未満	1,100	同時接種の予定者で接種不可になった場合、請求は1件のみとなります。
*引き続き医療となった場合を除く	その他	1,100	
特記事項	必ず予防接種を行う前に母子健康手帳や保険証等で接種回数、間隔、接種当日の年齢、吉岡町の住民であることを確認してください。予診票配布時にお名前シールを配布しています。保護者が予診票に貼付していきます。貼付忘れの方は、シール貼付欄に住所・接種者氏名・生年月日・性別を記入し接種してください。		

※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