

令和7年度 定期予防接種委託料金表(市外・二次・県外)

1) 接種委託料金

単位:円(税込み)

A類	BCG	5種混合 (DPT－IPV－Hib)			二種混合 (DT)	M R			日本脳炎			ヒトパピローマ ウイルス感染症		小児肺炎球菌感 染症	水痘		
		1期初回・追加			2期	1期・2期			1期・2期								
		2歳 未満	2歳以上 6歳未満	6歳 以上	6歳 以上	2歳 未満	2歳以上 6歳未満	6歳 以上	2歳 未満	2歳以上 6歳未満	6歳 以上	2価・4価	9価		2歳 未満	2歳以上 6歳未満	6歳 以上
支払金額	12,595	21,137	20,637	20,137	4,929	10,596	10,052	9,224	7,821	7,407	6,725	16,698	28,569	12,244	9,821	9,277	8,449

A類	B型肝炎			ロタウイルス		ヒブ感染症	4種混合(DPT－IPV)			3種混合(DPT)		ポリオ	麻しん			風しん			
	1回目・2回目・追加			ロタリックス	ロタテック		1期初回・追加			1期初回・追加			1期初回・追加	1期・2期			1期・2期		
	2歳未満	2歳以上6歳未満	6歳以上				2歳未満	2歳以上6歳未満	6歳以上	2歳未満	2歳以上			2歳未満	2歳以上6歳未満	6歳以上	2歳未満	2歳以上6歳未満	6歳以上
支払金額	7,500	6,956	6,128	15,541	10,514	9,265	11,944	11,400	10,572	6,385	5,851	10,182	7,951	7,407	6,579	7,961	7,417	6,590	

B類	成人用肺炎球菌	带状疱疹	
		乾燥弱毒生水痘ワクチン(生ワクチン)	乾燥組換え带状疱疹ワクチン(組換えワクチン)
支払金額	8,321	8,860	22,060

2) 問診料金

単位:円(税込み)

年齢区分	支払金額
6歳未満	3,993
6歳以上	3,168