

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<br>ウイルス感染症 |        | 小児肺炎球菌感<br>染症 | 水痘       |              |          |
|------|--------|--------------------|--------------|----------|-----------|----------|--------------|----------|----------|--------------|----------|--------------------|--------|---------------|----------|--------------|----------|
|      |        | 1期初回・追加            |              |          | 2期        | 1期・2期    |              |          | 1期・2期    |              |          |                    |        |               |          |              |          |
|      |        | 2歳<br>未満           | 2歳以上<br>6歳未満 | 6歳<br>以上 | 6歳<br>以上  | 2歳<br>未満 | 2歳以上<br>6歳未満 | 6歳<br>以上 | 2歳<br>未満 | 2歳以上<br>6歳未満 | 6歳<br>以上 | 2価・4価              | 9価     |               | 2歳<br>未満 | 2歳以上<br>6歳未満 | 6歳<br>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 | 帯状疱疹               |                        | 高齢者インフルエンザ | 新型コロナワクチン |
|------|---------|--------------------|------------------------|------------|-----------|
|      |         | 乾燥弱毒生水痘ワクチン(生ワクチン) | 乾燥組換え帯状疱疹ワクチン(組換えワクチン) |            |           |
| 支払金額 | 8,321   | 8,860              | 22,060                 | 4,800      | 15,600    |

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 |