

医療機関 各位

中央市長 望月 智

(公印省略)

令和8年6月以降の定期予防接種（A類疾病）の料金請求書様式の変更について（通知）

日頃より、本市の保健事業にご理解・ご協力いただき感謝申し上げます。

この度、診療報酬単価の改定に伴い、令和8年6月1日からの定期予防接種（A類疾病）の実施に係る接種費用を改定いたします。（料金改定内容は、別表をご確認ください。）

つきましては、令和8年6月1日以降の接種分の料金請求については、別添の予防接種料金請求書（A類疾病）にて本市へご請求くださいますようお願いいたします。

なお、予防接種料金請求書（A類疾病）の様式データをご希望の場合は、中央市ホームページをご確認ください。また、メールにて様式データを送付ができますので、下記【お問い合わせ】に記載のメールアドレス宛に、様式データ依頼の旨メール送信をお願いいたします。その際、ご担医療機関名・当者様のお名前・連絡先の記載も併せてお願いいたします。

1. 該当する請求書への取りまとめ

①予防接種料金請求書（A類疾病）

- (1) 五・四・三種混合、(2) 二種混合、(3) 不活化ポリオ、(4) 麻しん風しん混合、(5) 麻しん、(6) 風しん、(7) 日本脳炎、(8) BCG、(9) ヒブ、(10) 小児用肺炎球菌、(11) 子宮頸がん予防（シルガード9）、(12) 水痘、(13) B型肝炎、(14) ロタウイルス、(15) RSウイルス（母子免疫）

2. 予診票取り扱いの注意点

①本人の確認

予診票は、市が特定の要件を満たす者に交付している金券に相当するものです。

必ず予診票に記載された氏名が本人であるか、母子健康手帳・マイナンバーカード等によりご確認ください。

②接種年齢や回数、接種間隔等の確認

定期接種実施要領等に記載された接種年齢や回数、接種間隔等から外れていないか、母子健康手帳でご確認ください。（疑問等ある場合は、健康増進課までお問合わせください。）

3. 接種後の予診票の取り扱い

予診票は必ず回収し、該当する料金請求書と一緒に送付してください。

【お問い合わせ】

〒409－3892 中央市臼井阿原301番地1

中央市役所 こども健康部 健康増進課

健康増進（予防接種）担当

電話番号 055（274）8542

Mail lg-kenkou@city.yamanashi-chuo.lg.jp

中央市予防接種料金 改定について

1. 予防接種料金改定日 令和8年6月1日接種分より

2. 改定内容（予防接種：A類疾病）

予防接種種別	（旧）接種料金	（新）接種料金
ヒブワクチン	8,150 円	8,180 円
小児用肺炎球菌ワクチン	11,160 円	11,190 円
B型肝炎	5,620 円	5,650 円
ロタウイルス（ロタリックス）	13,470 円	13,500 円
ロタウイルス（ロタテック）	7,980 円	8,010 円
ポリオ	9,230 円	9,260 円
5種混合（DPT・IPV・Hib）	20,090 円	20,120 円
4種混合（DPT・IPV）	10,440 円	10,470 円
3種混合（DPT）	5,780 円	5,810 円
BCG	13,210 円	13,230 円
水痘ワクチン	8,900 円	8,930 円
MR混合ワクチン（1期）	10,140 円	10,160 円
MR混合ワクチン（2期）	9,310 円	9,330 円
日本脳炎（1期初回、追加）	7,280 円	7,300 円
日本脳炎（2期）	7,380 円	7,400 円
2種混合（DT）	6,500 円	6,520 円
子宮頸がん（シルガード9）	29,410 円	29,440 円
RSウイルス（母子免疫ワクチン）	30,210 円	30,230 円
麻しん単抗原 1期	7,710 円	7,730 円
麻しん単抗原 2期	6,890 円	6,910 円
風しん単抗原 1期	7,730 円	7,760 円
風しん単抗原 2期	6,910 円	6,930 円
予診のみ（乳幼児）	4,190 円	4,210 円
予診のみ（その他）	3,370 円	3,390 円