医療機関 各位

中央市長 望月 智

(公印省略)

令和6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、医療報酬等改定に伴い、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した。（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6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。

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（サーバリックス・ガーダシル/シルガード9）、(12) 水痘、(13) B型肝炎、(14) ロタウイルス

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、保険証・母子健康手帳でご確認ください。

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 中央市白井阿原301番地1
中央市役所 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

別表

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6年6月1日接種分より

2. 改定内容

予防接種種別	(旧) 接種料金	(新) 接種料金
ヒブ	8,090円	8,150円
小児用肺炎球菌	11,100円	11,160円
B型肝炎	5,560円	5,620円
ロタウイルス(ロタリックス)	13,440円	13,470円
ロタウイルス(ロタテック)	7,950円	7,980円
ポリオ	9,170円	9,230円
五種混合	20,030円	20,090円
四種混合	10,380円	10,440円
三種混合	5,720円	5,780円
BCG	13,150円	13,210円
水痘	8,840円	8,900円
麻しん風しん混合(1期)	10,070円	10,140円
麻しん風しん混合(2期)	9,250円	9,310円
日本脳炎(1期初回、1期追加)	7,220円	7,280円
日本脳炎(2期)	7,320円	7,380円
二種混合	5,490円	5,560円
子宮頸がん(サーバリックス・ガーダシル)	16,150円	16,210円
子宮頸がん(シルガード9)	29,350円	29,410円
麻しん単抗原 1期	7,650円	7,710円
麻しん単抗原 2期	6,820円	6,890円
風しん単抗原 1期	7,670円	7,730円
風しん単抗原 2期	6,840円	6,910円
予診のみ(乳幼児)	4,160円	4,190円
予診のみ(その他)	3,330円	3,370円

以上