

## 予防接種

種類	北区にお住まいの方の 公費対象者と有無		料金税込 組合員	料金税込 非組合員
MR(麻疹・風疹混合) 第1期	1歳から2歳未満	有	9,720円	11,880円
MR(麻疹・風疹混合) 第2期	小学校就学前の1年間	有	9,720円	11,880円
4種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ)	生後3か月から90か月に至るまで	有	9,720円	11,880円
4種混合(2回目以降)		有	8,640円	10,800円
DT(ジフテリア・破傷風)	11歳以上13未満	有	3,240円	5,400円
日本脳炎 第1期	生後6か月から90か月に至るまで	有	5,400円	7,560円
日本脳炎 第2期	9歳以上13歳未満	有	5,400円	7,560円
不活化ポリオ	生後3か月から90か月に至るまで	有	8,640円	10,800円
不活化ポリオ(2回目以降)		有	7,560円	9,720円
ヒブ	生後2か月から60か月に至るまで	有	8,100円	10,260円
ヒブ(2回目以降)		有	7,020円	9,180円
小児肺炎球菌(プレベナー)	生後2か月から60か月に至るまで	有	9,720円	11,880円
小児肺炎球菌 2回目以降		有	8,640円	10,800円
おたふくかぜ	1歳から小学校に就学する年の 3月31日まで	一部	6,480円	8,640円
水痘(みずぼうそう)	1歳から3歳未満	有	8,640円	10,800円
B型肝炎	平成28年4月1日以後生まれた方 で1歳未満	有	6,480円	8,640円
BCG	生後1歳に至るまで	有	5,900円	7,900円
子宮頸がんヒトパピローマウイルス (ガーダシル)	小学校6年生から高校1年生相当の年 齢の方	有	16,200円	18,360円
ロタリックス		無	14,040円	16,200円
ロタリックス(2回目以降)		無	12,960円	15,120円
肺炎球菌(大人) ニューモバックス	65歳以上	一部	6,480円	8,640円
破傷風		無	2,160円	4,320円
A型肝炎		無	8,100円	10,260円

ご案内・予診票の送付に関するお問い合わせ

健康推進課赤羽健康支援センター 担当地区:赤羽・西が丘・赤羽西・赤羽北・赤羽南・赤羽台・志茂・岩淵町・浮間・桐ヶ丘・神谷  
所在地:北区赤羽南1-13-1(赤羽会館6階)電話:03-3903-6481受付時間:午前8時30分から午後5時まで(北区ホームページより)

※北区以外にお住まいの方は各市区町村へお問い合わせください。