

## 令和8年度群馬県内相互乗り入れ予防接種料金表

市町村名

長野原町

## 1 A類疾病

予防接種の種類		委託料金 (消費税10%含む)	接種上の留意点 (対象者、自己負担金等)
1 五種混合 (DPT-IPV-Hib)	1期 2～90月に至るまで	20,500	
2 三種混合 (DPT)	1期 2～90月に至るまで	9,300	
3 二種混合 (DT)	1期 3～90月に至るまで	6,700	
	2期 11～13歳未満	6,000	
4 麻しん風しん混合	1期 12～24月に至るまで	10,700	
	特例措置	10,700	
	2期 ※	10,700	
	特例措置	10,700	
	5期 *	10,200	
5 麻しん	1期 12～24月に至るまで		
	特例措置		
	2期 ※		
	特例措置		
6 風しん	1期 12～24月に至るまで	7,200	
	特例措置	7,200	
	2期 ※	7,200	
	特例措置	7,200	
	5期 *	10,200	
7 日本脳炎	1期 6～90月に至るまで	7,600	
	特例措置	7,600	
	2期 9～13歳未満	6,900	
	特例措置	6,900	
8 BCG	12月に至るまで	11,600	
9 ポリオ (IPV)	1期 2～90月に至るまで		
10 ヒトパピローマ ウイルス感染症 (HPVワクチン)	9価 小6～高1相当の女子	29,500	
11 ヒブ	2～60月に至るまで	9,000	
12 小児用肺炎球菌	15価 2～60月に至るまで	11,900	
	20価 2～60月に至るまで	12,000	
13 水痘	12～36月に至るまで	9,000	
14 B型肝炎	12月に至るまで	6,900	
15 ロタウイルス 感染症	1価 6週0日後～24週0日後	14,500	
	5価 6週0日後～32週0日後	10,400	
16 RSウイルス感染症	妊娠28週～妊娠37週に至るまで	31,900	
17 (A類) 予診のみ	90月未満		
*引き続き医療となった 場合を除く	その他		
特記事項			

※ 5歳以上7歳未満の者であって、小学校就学の始期に達する日の1年前の日から当該始期に達する日の前日までの間にある者  
 ※ 昭和37年～昭和54年生まれ男性で、令和6年度末までに風しん抗体検査を実施し陰性だったもの

## 2 B類疾病（1）

### ・高齢者インフルエンザ

接種期間	令和 8年10月 1日 ~ 令和 9年 3月31日		
対象者	① 接種日当日に65歳以上の者		
	② 60歳以上65歳未満の者であって、心臓、腎臓もしくは呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する者		
予防接種の種類	委託料金（消費税10%含む）		接種上の留意点
	市町村負担額	自己負担額	
18インフルエンザ	自己負担徴収者	3,500	1,000
	自己負担免除者	4,500	
自己負担免除者	本人から生活保護受給中との申請があった場合、接種前に長野原町役場へ連絡し、生活保護受給の対象化否かを確認		
60歳以上65歳未満の心・腎・肺等機能不全者	「ハイリスク者医師証明書」の提出による		
特記事項			

### ・高齢者新型コロナウイルス感染症

接種期間	令和 8年10月 1日 ~ 令和 9年 3月31日		
対象者	① 接種日当日に65歳以上の者		
	② 60歳以上65歳未満の者であって、心臓、腎臓もしくは呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する者		
予防接種の種類	委託料金（消費税10%含む）		接種上の留意点
	市町村負担額	自己負担額	
19新型コロナウイルス感染症	自己負担徴収者	9,600	6,000
	自己負担免除者	15,600	
自己負担免除者	本人から生活保護受給中との申請があった場合、接種前に長野原町役場へ連絡し、生活保護受給の対象化否かを確認		
60歳以上65歳未満の心・腎・肺等機能不全者	「ハイリスク者医師証明書」の提出による		
特記事項			

### ・高齢者用肺炎球菌

接種期間	令和8年4月1日 ~ 令和9年3月31日		
対象者	① 65歳の者（65歳の誕生日の前日から66歳の誕生日を迎える前日まで）		
	② 60歳以上65歳未満の者であって、心臓、腎臓もしくは呼吸器の機能またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する者		
予防接種の種類	委託料金（消費税10%含む）		接種上の留意点
	市町村負担額	自己負担額	
20高齢者用肺炎球菌	自己負担徴収者	8,800	3,000
	自己負担免除者	11,800	
自己負担免除者	本人から生活保護受給中との申請があった場合、接種前に長野原町役場へ連絡し、生活保護受給の対象化否かを確認		
60歳以上65歳未満の心・腎・肺等機能不全者	「ハイリスク者医師証明書」の提出による		
特記事項			

## 2 B類疾病（2）

### ・高齢者帯状疱疹

接種期間		令和 8年 4月 1日 ~ 令和 9年 3月31日			
対象者		① 令和8年度中に65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳となる者			
		② 60歳以上65歳未満の者であって、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害を有する者			
予防接種の種類		委託料金（消費税10%含む）		接種上の留意点	
		市町村負担額	自己負担額		
21高齢者帯状疱疹	生ワクチン	自己負担徴収者	4,500	4,400	
		自己負担免除者	8,900	/	
	不活化ワクチン	自己負担徴収者	11,100	11,000	
		自己負担免除者	22,100	/	
自己負担免除者		本人から生活保護受給中との申請があった場合、接種前に長野原町役場へ連絡し、生活保護受給の対象化否かを確認			
60歳以上65歳未満の免疫機能不全者		「ハイリスク者医師証明書」の提出による			
特記事項					

### ・B類疾病予診のみ

22（B類）予診のみ *引き続き医療となった場合を除く	委託料金（消費税含む）	留意点
	/	

#### 問い合わせ

長野原町健康福祉課保健係 山本  
 TEL 0279-82-2422  
 FAX 0279-82-4281