

## 平成29年度 栃木県内定期予防接種の相互乗り入れ料金表（確定）

## 市町名 壬生町

## 【問い合わせ】

市町担当課名 こども未来課／健康福祉課（高齢者肺炎球菌・インフルエンザ）  
 郵便番号 321-0292  
 住 所 壬生町通町12番22号  
 T E L 0282-81-1887（こども未来課）  
 0282-81-1885（健康福祉課）  
 F A X 0282-81-1121

種 別	年齢区分	委託料 (消費税含む)	備考
ジフテリア、百日せき、 急性灰白髄炎、破傷風 (DPT-IPV)	生後3月から生後90月に 至るまでの間にある者	10,418 円	
ジフテリア、破傷風 (DT)	11歳以上13歳未満の者	4,762 円	
麻疹、風しん (MR)	1期 生後12月から生後24月 に至るまでの間にある者	9,446 円	
	2期 平成23年4月2日～ 平成24年4月1日生まれ	9,446 円	
麻疹	1期 生後12月から生後24月 に至るまでの間にある者	7,394 円	
	2期 平成23年4月2日～ 平成24年4月1日生まれ	7,394 円	
風しん	1期 生後12月から生後24月 に至るまでの間にある者	7,404 円	
	2期 平成23年4月2日～ 平成24年4月1日生まれ	7,404 円	
日本脳炎	1期 生後6月から生後90月に 至るまでの間にある者	7,070 円	通常対象においては、1期初回は標準的な 接種期間として3歳になってから接種する ように勧奨しています。 2期の対象者は、9歳以上となります。
	2期 9歳以上13歳未満の者	6,260 円	
	特例 対象 平成7年4月2日～ 平成19年4月1日生まれ で20歳未満の者	6,260 円	
結核 (BCG)	1歳に至るまでの間にある者	7,152 円	
急性灰白髄炎 (不活化ポリオ)	生後3月から生後90月に 至るまでの間にある者	9,878 円	
子宮頸がん	平成13年4月2日～ 平成18年4月1日生まれ	16,520 円	
H i b (インフルエンザ菌b型)	生後2月から生後60月に 至るまでの間にある者	8,312 円	
小児用肺炎球菌	生後2月から生後60月に 至るまでの間にある者	11,552 円	
水痘	生後12月から生後36月に 至るまでの間にある者	8,270 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者	6,436 円	
予診のみ		1,400 円	

## 特記事項

※接種希望者は、壬生町内用予診票（色つき）を発行しております。平成29年度からはあらためて相互乗り入れ用の予診票は発行しておりませんので、町内用予診票でも対応いただきますようお願いいたします。月ごとにまとめて『請求書兼報告書』に予診票を添付のうえご提出ください。小児予防接種と成人予防接種は、別々の請求書で提出をお願いします。

※『請求書兼報告書』に押印する印鑑については、代表者の印（法人登記済印）をご使用ください。（医療法人の場合は、法人印をご使用ください。）

★以下の場合は、支払い不可となります。ご注意ください。

- ・対象年齢（年齢区分）に該当しない場合（特にMR・日本脳炎・子宮頸がんについてお気をつけください。）
- ・生ワクチン接種後、別のワクチンを接種するまでの間隔が27日以内の場合
- ・不活化ワクチン接種後、別のワクチンを接種するまでの間隔が6日以内の場合