

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 那珂川町

【問い合わせ】

市町担当課名 子育て支援課／健康福祉課（インフルエンザ・高齢者用肺炎球菌）
 郵便番号 324-0692
 住 所 那珂川町馬頭409
 T E L 0287-92-1115（子育て支援課）
 0287-92-1188（健康福祉課）
 F A X 0287-92-2064（子育て支援課）
 0287-92-3083（健康福祉課）

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	11,000 円	
ジフテリア、破傷風 (DT)	11歳以上13歳未満	5,000 円	
麻しん、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	10,500 円	
	2期 平成23年4月2日～平成24年4月1日生まれ		
麻しん	1期 生後12月から生後24月に至るまでの間にある者	7,000 円	
	2期 平成23年4月2日～平成24年4月1日生まれ		
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	7,000 円	
	2期 平成23年4月2日～平成24年4月1日生まれ		
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	7,500 円	1期は生後36月からの接種を勧奨しています。 特例対象者：①平成7年4月2日～平成19年4月1日生まれの者で20歳未満にある者 ②平成19年4月2日から平成21年10月1日までに生まれた人で、第1期（全3回）の接種を終えていない人は、9歳から13歳になるまでの間、定期予防接種の対象となります。
	2期 9歳以上13歳未満の者		
結核 (BCG)	1歳に至るまでの間にある者	7,000 円	標準的接種期間：生後5月に達した時期から生後8月に達するまで
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	10,000 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	16,000 円	対象は、中学1年生～高校1年生相当の女子
H i b (インフルエンザ菌b型)	生後2月～生後60月に至るまでの間にある者	8,500 円	
小児用肺炎球菌	生後2月～生後60月に至るまでの間にある者	12,000 円	
水痘	生後12月から生後36月に至るまでの間にある者	8,200 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者	7,000 円	
予診のみ		0 円	

特記事項

「請求書兼報告書」に押印する印鑑については、医療法人の場合は、法人印をご使用ください。