

## 平成31（2019）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 茂木町

## 【問い合わせ】

市町担当課名 茂木町保健福祉課健康係（元気アップ館）  
 郵便番号 321-3531  
 住 所 芳賀郡茂木町茂木1043番地1  
 T E L 0285-63-2555  
 F A X 0285-63-0965

| 種 別                             | 年齢区分                                  | 委託料<br>(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                | 11,444円        |  |
| ジフテリア、百日せき、破傷風 (DPT)            | 生後3月から生後90月に至るまでの間にある者                | 5,272円         |  |
| ジフテリア、破傷風 (DT)                  | 11歳～13歳未満にある者                         | 5,272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            | 10,415円        | 対象は年長児相当   |
|                                 | 2期 平成25年4月2日～平成26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            | 6,301円         | 対象は年長児相当   |
|                                 | 2期 平成25年4月2日～平成26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            | 6,301円         | 対象は年長児相当   |
|                                 | 2期 平成25年4月2日～平成26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             | 7,947円         | 特例対象：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～13歳未満にある者                       |                |  |
|                                 | 特例対象 平成11年4月2日～平成19年4月1日生まれで20歳未満にある者 |                |  |
| 結核 (BCG)                        | 1歳に至るまでの間にある者                         | 7,124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                | 9,901円         |  |
| 子宮頸がん                           | 平成15年4月2日～平成20年4月1日生まれの女子             | 16,524円        | 対象は小学6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月から生後60月に至るまでの間にある者                | 9,235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                | 11,719円        |  |
| 水痘                              | 生後12月から生後36月に至るまでの間にある者               | 8,640円         |  |
| B型肝炎                            | 1歳に至るまでの間にある者                         | 6,900円         |  |
| 予診のみ                            |                                       | 1,543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。また、シャチハタはご遠慮ください。

★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（特に二種混合・MR・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