## 真岡市 市町名

【問い合わせ】 市町担当課名 健康増進課 郵便番号 321-4395 住 所 真岡市荒町5191番地 TEL 0285-81-6946 FAX0285-83-8619

種別	年齡区分		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		11,700	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		5,400	円		
ジフテリア、破傷風 (DT)	11歳以上13歳未満の者		5,400	円	小学6年生時に勧奨通知	
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	10,700	円		
	2期	平成25年4月2日~ 平成26年4月1日生まれ	10,700	円		
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	6,500	円	- 2期対象は年長児相当	
	2期	平成25年4月2日~ 平成26年4月1日生まれ	6,500	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	6,500	円		
	2期	平成25年4月2日~ 平成26年4月1日生まれ	6,500	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	8,200	円	【特例についての注意】 ①平成7年4月2日から平成19年4月1日までに 生まれた人は、20歳になるまでの間、定期接 種の対象となります。 ②平成19年4月2日から平成21年10月1日ま	
	2期	9歳~13歳未満にある者	8,200	円		
	特例対象	9歳から20歳未満にある 者	8,200	円	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、定期接種の対象となります。	
結核(BCG)	1歳に至るまでの間にある者		7,300	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		10,200	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		16,900	円	対象は小学6年生~高校1年生相当の女子	
Hib (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		9,500	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		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		8,900	円		
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者		7,100	円		
予診のみ			1,600	円		

- 特記事項
  ・『請求書兼実績報告書』に押印する印鑑については、法人印をご使用ください。
  ・対象年齢(年齢区分)に該当しない場合は、支払不可となりますので、ご注意ください。