

## 令和2（2020）年度 栃木県内定期予防接種の相互乗り入れ料金表

## 市町名 益子町

## 【問い合わせ】

市町担当課名	民生部 健康福祉課（保健センター）
郵便番号	321-4217
住 所	芳賀郡益子町益子1591-3
T E L	0285-70-1121
F A X	0285-72-9341

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	11,700 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～13歳未満にある者	5,400 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	10,700 円	
	2期 平成26年4月2日～平成27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 平成26年4月2日～平成27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26年4月2日～平成27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	
	2期 9歳～13歳未満にある者	8,200 円	
	特例対象 平成12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	8,200 円	
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16年4月2日～平成21年4月1日生まれの女子	16,900 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	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。

★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
- ・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
- ・定期接種に該当しないと判断した場合