

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

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 | 10,632 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 | 5,998 円 | |
| ジフテリア、破傷風（DT） | 11歳以上13歳未満の者 | 4,872 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 | 9,870 円 | |
| | 2期 平成26年4月2日～平成27年4月1日生まれ | 9,870 円 | 年長児相当 |
| 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 | 7,560 円 | |
| | 2期 平成26年4月2日～平成27年4月1日生まれ | 7,560 円 | 年長児相当 |
| 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 | 7,571 円 | |
| | 2期 平成26年4月2日～平成27年4月1日生まれ | 7,571 円 | 年長児相当 |
| | 5期 昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれ | 6,741 円 | 風しんの追加的対策 ※集合契約対象外の単独ワクチンの場合 ※但し、原則はMRワクチンで実施 |
| 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 | 7,450 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。 |
| | 2期 9歳以上13歳未満の者 | 6,620 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 | 6,620 円 | ①平成7年4月2日から平成19年4月1日生まれで20歳未満の者の1期2期 ②平成19年4月2日から平成21年10月1日生まれで9歳以上13歳未満の者の1期不足分 |
| 結核（BCG） | 1歳に至るまでの間にある者 | 7,450 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 | 10,090 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 | 16,850 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 | 8,825 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 | 12,125 円 | |
| 水痘 | 生後12月から生後36月に至るまでの間にある者 | 8,715 円 | |
| B型肝炎 | 1歳に至るまでの間にある者 | 6,584 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。あらかじめ相互乗り入れ用の予診票は発行していませんので、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。）

★対象年齢外や接種回数・間隔相違等により定期接種に該当しないと判断した場合は、支払い不可となりますのでご注意ください。