

## 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 那須町

【問い合わせ】	
市町担当課名	保健福祉課 保健センター
郵便番号	329-3215
住 所	那須町大字寺子乙2566-1
T E L	0287-72-5858
F A X	0287-72-5820

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、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	5,830 円	
ジフテリア、破傷風 (DT)	11歳～13歳未満にある者	5,830 円	通知は小学校6年生に送付
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	11,000 円	
	2期 平成26年4月2日～平成27年4月1日生まれの者		
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	5,830 円	
	2期 平成26年4月2日～平成27年4月1日生まれの者		
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	5,280 円	風しんの追加的対策（事業期間：平成31年2月1日～令和4年3月31日） ※集合契約対象外の単独ワクチンの場合
	2期 平成26年4月2日～平成27年4月1日生まれの者		
	5期 昭和37年2月1日～昭和54年4月1日生まれの男性		
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	7,370 円	【特例対象についての注意】 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、定期予防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歳から13歳未満の者		
	特例対象 9歳から20歳未満にある者		
結核 (BCG)	1歳に至るまでの間にある者	5,830 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	8,480 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	16,720 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	8,910 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	12,320 円	
水痘	生後12月から生後36月に至るまでの間にある者	8,470 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者	7,520 円	
予診のみ		0 円	
<b>特記事項</b> ・「請求書兼報告書」に代表名の記載をお願いいたします。また、押印する印鑑については、代表者印を必ず押印してください。 ・対象年齢外等により、定期接種に該当しない場合は支払い不可となりますので、ご注意ください。			