令和６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　　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
ＴＥＬ　０２８５－６３－２５５５
ＦＡＸ　０２８５－６３－０９６５

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、Ｈｉｂ（DPT-IPV-Hib）		生後2月から生後90月に至るまでの間にある者		20,700　円	
ジフテリア、百日せき、急性灰白髄炎、破傷風（DPT-IPV）		生後2月から生後90月に至るまでの間にある者		11,800　円	
ジフテリア、百日せき、破傷風（DPT）		生後2月から生後90月に至るまでの間にある者		5,500　円	
ジフテリア、破傷風（DT）		11歳～13歳未満にある者		5,500　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30年4月2日～平成31年4月1日生まれ		対象は年長児相当
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	6,600　円	
		２期	平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ		対象は年長児相当
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	6,600　円	
		２期	平成30年4月2日～平成31年4月1日生まれ		対象は年長児相当
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	【特例対象についての注意】 平成16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期	9歳～13歳未満にある者		
		特例対象	平成16年4月2日～平成19年4月1日生まれ		
結核（ＢＣＧ）		1歳に至るまでの間にある者		11,700　円	
急性灰白髄炎（不活化ポリオ）		生後2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	（２価・４価）	平成9年4月2日～平成25年4月1日生まれ		17,000　円	【対象者】小学6年生～高校1年生相当の女子 【キャッチアップ接種対象者】平成9年4月2日～平成20年4月1日生まれの女子
	（９価）			27,100　円	
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		9,800　円	
小児用肺炎球菌	（15価）	生後2月から生後60月に至るまでの間にある者		12,100　円	
	（20価）			12,100　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		7,200　円	
ロタウイルス	（ロタリックス）	生後６週に至った日の翌日から、生後24週に至る日の翌日までの間		15,200　円	
	（ロタテック）	生後６週に至った日の翌日から、生後32週に至る日の翌日までの間		10,500　円	
予診のみ				1,600　円	

特記事項
・『請求書兼報告書』に代表者名を記載し、押印する印鑑については、代表者印を押印してください。医療法人の場合は、法人印をご使用ください。また、シャチハタのようなインク付印ではなく、朱肉を用いた印鑑を押印してください。
・『請求書兼報告書』の宛名は、「茂木町長」でご請求ください。
・請求金額は、訂正印の使用が認められませんので、修正等が生じた場合は新規に作成してください（※修正テープ等は使用できません）。
・対象年齢（年齢区分）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（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。）。