

令和7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	保健福祉課
郵便番号	321-3431
住 所	茂木町大字茂木1043-1
T E L	0285-63-2555
F A X	0285-63-0965

【A類疾病】

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、H i b (DPT-IPV-Hib)	生後2月から生後90月に至るまでの間にある者	20,800 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	11,900 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	5,600 円	
ジフテリア、破傷風 (D T)	11歳以上13歳未満の者	5,600 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	10,800 円	対象は年長児相当
	2期 平成31年4月2日～令和2年4月1日生まれ	10,800 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	6,600 円	対象は年長児相当
	2期 平成31年4月2日～令和2年4月1日生まれ	6,600 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	6,600 円	対象は年長児相当
	2期 平成31年4月2日～令和2年4月1日生まれ	6,600 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	8,300 円	
	2期 9歳以上13歳未満の者	8,300 円	
	特例対象 平成7年4月2日～平成19年4月1日生まれて20歳未満の者	8,300 円	
結核 (B C G)	1歳に至るまでの間にある者	11,900 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	10,300 円	
子宮頸がん	(2価・4価)	17,100 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】平成9年4月2日～平成21年4月1日生まれの女子のうち、令和4年4月1日～令和7年3月31日までにHPVワクチンを1回以上接種した方
	(9価)	27,200 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	9,900 円	
小児用肺炎球菌	(15価)	12,200 円	
	(20価)	12,200 円	
水痘	生後12月から生後36月に至るまでの間にある者	9,000 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者	7,300 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ないので、修正等が生じた場合は新規に作成してください。
- ・対象年齢(年齢区分)に該当しない、接種間隔に誤りがある等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。