

## 千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金一覧表(高齢者インフルエンザ)

	市町村	連絡先 (電話番号)	接種を受けた方が医療機関で払う金額 (消費税を含む)	被接種者の住所地市町村への請求額(消費税を含む)			特記事項(生活保護者以外で実費徴収がない対象等)
				一般	生活保護者	予診のみ	
1	千葉市	感染症対策課 043-238-9941 健康企画課 043-245-5207 (契約関係のみ)	1,800円	3,205円	5,005円	2,970円	以下のいずれかに該当する方は自己負担金が免除になります (1)生活保護を受給している方 (2)市民税非課税世帯の方(介護保険料の保険料段階が1～3の方は自己負担金が免除されます。) (3)中国残留邦人等の支援給付を受給している方
2	鎌子市	0479-24-8070	医療機関設定料金から1,000円を引いた額	1,000円	医療機関設定料金全額	設定なし	①生活保護受給者は、「生活保護受給証明書(原本)」を添付してください。②60歳～65歳未満の対象者は、「身体障害者手帳(写し)」を添付してください。
3	市川市	047-377-4512	1,500円	3,472円	4,972円	3,102円	・世帯全員が市民税非課税の者は無料 ・同時接種で見合わせになった場合、請求は「予診のみ」1件とすること。 ・請求書及び実績報告書への押印は、朱肉を使用する印鑑で押印すること。
4	船橋市	047-409-3836	1,000円(生活保護世帯の者は無料)	4,100円	5,100円	3,100円	・中国残留邦人で支援給付を受けている者についても、生活保護受給者と同様に扱う ・高齢者インフルエンザ予防接種と高齢者肺炎球菌予防接種の同時接種を実施予定で見合わせとなった場合、請求は1種類(1件分)のみとすること
5	館山市	0470-23-3113	医療機関設定料金から1,500円を引いた額	1,500円	医療機関設定料金全額	設定なし	
6	木更津市	0438-23-8376	1,000円	3,000円	4,000円	1,900円	原発被災等により木更津市に避難している者
7	松戸市	047-366-7484	1,000円	3,990円	4,990円	3,102円	・請求書及び実績報告書に押印する印鑑の数及び種類は同一をお願いします。(シャチハタは使用できません) ・同時接種で予診のみになった場合、1人につき「予診のみ」1件の請求となります。
8	野田市	04-7125-1188	1,000円	3,707円	4,707円	1,876円	①市民税非課税世帯の方。 ②中国残留邦人等の支援給付を受けている方。
9	香取市	0478-50-1235	医療機関設定料金から1,500円を引いた額	1,500円	医療機関設定料金全額	設定なし	「実績報告書」及び「請求書」の押印は、朱肉を使用する印鑑で押印してください。(シャチハタ印は受付不可)
10	茂原市	0475-20-1574	医療機関設定料金から助成額の3,000円を引いた額	3,000円(但し医療機関の決めた金額が3,000円以下ならその金額)	医療機関設定料金全額	一般:設定なし生活保護者:医療機関設定料金全額	
11	成田市	0476-27-1111	1,500円	3,857円	5,357円	3,102円	
12	佐倉市	043-485-6711	1,500円	3,715円	5,215円	3,102円	生活保護受給者は、生活保護受給証明書原本を添付する。
13	東金市	0475-50-1173	医療機関設定料金から1,500円を引いた額	1,500円	医療機関設定料金全額	設定なし	生活保護者は、保護受給証明書を添付する
14	匝瑳市	0479-73-1200	医療機関設定料金から1,000円を引いた額	1,000円	医療機関設定料金全額	設定なし	
15	旭市	0479-63-8766	医療機関設定金額から1,000円を引いた額	1,000円	医療機関設定金額全額	設定なし	生活保護受給者は、生活保護受給証明書を予診票に添付する
16	習志野市	047-453-2922	1,500円	3,472円	4,972円	3,102円	1. 市民税非課税世帯の人(世帯全員が課税されていない人) 2. 満65歳以上で、本人およびその属する世帯の主たる生計維持者の市民税が均等割り以下の人
17	柏市	04-7128-8166	1,500円	2,709円	4,209円	1,770円	実費徴収がない対象者:①生活保護を受けている者(保護受給証明書を添付) ②中国残留邦人等給付受給者(本人確認の写しを添付)
18	勝浦市	0470-73-6614	医療機関設定料金から1,000円を引いた額	1,000円	医療機関設定料金全額	設定なし	
19	市原市	0436-23-1187	1,500円	2,580円	4,080円	1,940円	実費徴収がない対象①平成31年度介護保険料額決定通知書(保険料段階が第1段階から第3段階の場合)②介護保険負担限度額認定証③市県民税(所得・課税)証明書 世帯全員分が記載されている書式④自己負担金免除確認書⑤中国残留邦人等支援給付受給者の本人確認証:接種の際に①～⑤いずれかの証明書の写しを提出した場合のみ無料。
20	流山市	04-7154-0331	1,480円	2,841円	4,321円	1,875円	
21	八千代市	047-483-4646	1,500円	3,692円	5,192円	3,102円	費用免除対象者:①生活保護受給者②中国残留邦人等支援給付者③原発避難者特例法に基づく指定市町村から避難している方は、市が発行した予診票の自己負担金額に0円と印字しています。
22	我孫子市	04-7185-1126	1,500円	3,472円	4,972円	3,102円	○中国残留邦人等支援法による支援を受けている者 ○高齢者インフルエンザ予防接種と高齢者肺炎球菌感染症予防接種の同時接種で見合わせとなった場合の委託料は、3,102円(1件分)とする。
23	鴨川市	04-7093-7111	医療機関設定料金から1,500円を引いた額	1,500円	医療機関設定料金全額	設定無し	
24	鎌ヶ谷市	047-445-1390	1,000円	4,090円	5,090円	3,060円	中国残留邦人等支援給付受給者。「生活保護受給証明書」「支援給付受給証明書」を予診票に添付してください。 60歳から65歳未満の対象者は身体障害者手帳の写しを予診票に添付してください。高齢者肺炎球菌との同時接種で「予診のみ」であった場合の委託料は1件分としてください。
25	君津市	0439-57-2233	1,000円	3,000円	4,000円	1,900円	東日本大震災の被災者で住民票を移さずに本市に避難している方
26	富津市	0439-80-1268	1,000円	3,000円	4,000円	1,900円	東日本大震災で被災し避難された方は無料(本市へ事前申請)
27	浦安市	047-381-9059	1,000円	4,522円	5,522円	3,102円	市民税非課税者及び中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援受給者
28	四街道市	043-421-6100	1,800円	3,250円	5,050円	2,820円	・生活保護受給者は、受給している市町村発行の「生活保護受給証明書(原本)」を添付してください。 ・60歳から65歳未満の対象者は身体障害者手帳の氏名、等級、障害の内容がわかる部分の写しを予診票に添付してください。 ・同時接種を予定していた者が接種不適となった場合、「予診のみ」の委託料は1人につき1件の支払いとなります。 ・「請求書」及び「実績報告書」に押印する印鑑は同一のものを使用し、印影が鮮明になるように押してください(シャチハタ不可)。 ・法人格の場合、請求書に法人印及び代表者印の押印が必要となります。
29	袖ヶ浦市	0438-62-3172	1000円	3000円	4000円	1,900円	被災者
30	八街市	043-443-1631	1,200円	3,143円	4,343円	3,102円	同左
31	印西市	0476-42-5595	1,000円	3,972円	4,972円	3,102円	実費徴収がない対象者 ①生活保護受給者(受給証明書を添付)②中国残留邦人等支援給付受給者(本人確認の写しを添付)
32	白井市	047-497-3495	1,500円	2,675円	4,175円	1,823円	中国残留邦人等支援給付受給者
33	富里市	0476-93-4121	1,500円	2,700円	4,200円	1,790円	
34	山武市	0475-80-1171	医療機関設定料金から1,500円を引いた額	1,500円	医療機関設定料金全額	設定なし	
35	いすみ市	0470-62-1162	医療機関設定料金から1,000円を引いた額	1,000円	医療機関設定料金全額	設定なし	同左
36	南房総市	0470-36-1152	医療機関設定料金から1,500円を引いた額	1,500円	医療機関設定料金全額	設定なし	
37	酒々井町	043-496-0090	1,000円	3,100円	4,100円	設定なし	実費徴収がない対象者:中国残留邦人等支援給付受給者(本人確認の写しが必要)
38	栄町	0476-33-7708	1,050円	3,460円	4,510円	1,969円	
39	神崎町	0478-72-1603	医療機関設定料金から2,000円を引いた額	2,000円	医療機関設定料金全額	1,000円	
40	多古町	0479-76-3185	医療機関設定料金から1,500円を引いた額	1,500円	3,600円(上限)	設定なし	
41	東庄町	0478-80-3300	医療機関設定料金から1,500円を引いた額	1,500円	医療機関設定料金全額	設定なし	同左
42	大網白里市	0475-72-8321	医療機関設定料金から1,500円を引いた額	1,500円	医療機関設定料金全額	設定なし	
43	九十九里町	0475-70-3182	医療機関設定料金から1,500円を引いた額	1,500円	医療機関設定料金全額	設定なし	
44	横芝光町	0479-82-3400	医療機関設定料金から1,500円を引いた額	1,500円	医療機関設定料金全額	設定なし	
45	芝山町	0479-77-1891	医療機関設定料金から1,500円を引いた額	1,500円	医療機関設定料金全額	設定なし	
46	一宮町	0475-40-1055	医療機関設定料金から助成額の3,000円を引いた額	3,000円(但し医療機関の決めた金額が3,000円以下ならその金額)	医療機関設定料金全額	一般:設定なし生活保護者:医療機関設定料金全額	
47	睦沢町	0475-44-2506	医療機関設定料金から助成額の3,000円を引いた額	3,000円(但し医療機関の決めた金額が3,000円以下ならその金額)	医療機関設定料金全額	一般:設定なし生活保護者:医療機関設定料金全額	
48	長生村	0475-32-6800	医療機関設定料金から助成額の3,000円を引いた額	3,000円(但し医療機関の決めた金額が3,000円以下ならその金額)	医療機関設定料金全額	一般:設定なし生活保護者:医療機関設定料金全額	
49	白子町	0475-33-2179	医療機関設定料金から助成額の3,000円を引いた額	3,000円(但し医療機関の決めた金額が3,000円以下ならその金額)	医療機関設定料金全額	一般:設定なし生活保護者:医療機関設定料金全額	
50	長柄町	0475-35-2414	医療機関設定料金から助成額の3,000円を引いた額	3,000円(但し医療機関の決めた金額が3,000円以下ならその金額)	医療機関設定料金全額	一般:設定なし生活保護者:医療機関設定料金全額	
51	長南町	0475-46-3392	医療機関設定料金から助成額の3,000円を引いた額	3,000円(但し医療機関の決めた金額が3,000円以下ならその金額)	医療機関設定料金全額	一般:設定なし生活保護者:医療機関設定料金全額	
52	大多喜町	0470-82-2168	医療機関設定料金から2,000円を引いた額	2,000円	医療機関設定料金全額	設定なし	
53	御宿町	0470-68-6717	医療機関設定料金から1,000円を引いた額	1,000円	医療機関設定料金全額	設定なし	
54	鋸南町	0470-50-1171	医療機関設定料金から1,500円を引いた額	1,500円	医療機関設定料金全額	設定なし	なし

※自己負担額は医療機関で徴収してください。