

R2年度 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)	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	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「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。(スタンプ印は不可) ②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。 ③60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	3,462円	4,962円	3,168円	世帯全員が市民税非課税の場合は無料。 請求書及び実績報告書の押印は、同一のもので朱肉を使用する印鑑で押印してください。肺炎球菌と同時接種で見合わせとなった場合の請求は、「予診のみ」1件としてください。
4	船橋市	047-409-3836	1,000円(ただし、生活保護世帯の人は無料)	4,170円	5,170円	3,160円	・該当シーズンのワクチンのみ使用可 ・中国残留邦人等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、「予診のみ」の請求は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を引いた額	※1	医療機関設定料金全額	設定なし	※1 接種者の住所地市町村への請求額については、従来1500円でしたが、9月末に決定する予定ですので、請求の際にはお電話にてお問い合わせください。
6	木更津市	0438-38-6981	1,000円	3,000円	4,000円	1,900円	原券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	4,056円	5,056円	3,168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でお願います。(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	0円	4,707円	4,707円	1,876円	今年度は全員実費徴収なし
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	
10	茂原市	0475-20-1574	医療機関設定料金から3,000円を引いた額	3,000円	医療機関設定料金全額	医療機関設定料金全額	生活保護者は、予診票右上に(生)の記載があります。
11	成田市	0476-27-1111	1,500円	3,912円	5,412円	3,168円	・生活保護受給者は、生活保護受給証明書の原本を添付する。 ・中国残留邦人等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とする。
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の原本を添付する。
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	匝埦市	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	生活保護受給者は「生活保護受給証明書」を添付する。 実施報告書および請求書は、A類とB類とで分けて請求する。
16	習志野市	047-453-2922	1,500円	3,538円	5,038円	3,168円	
17	柏市	04-7128-8166	1,500円	2,744円	4,244円	1,805円	・生活保護受給者は、生活保護受給証明原本を添付する。 ・中国残留邦人等支援給付者は生活保護受給者と同様に扱い、受給者の本人確認の写しを添付する。 ・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件の請求とすること。
18	勝浦市	0470-73-6614	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	なし
19	市原市	0436-23-1187	1,500円	2,810円	4,110円	1,980円	実費徴収がない対象①令和2年度介護保険料決定通知書※保険料段階が第1〜3段階の場合②介護保険負担限度額認定証③市民税(所得・課税)証明書 世帯全員分が記載されている書式④生活保護受給証明書⑤生活保護法医療券(接種月のもの)⑥中国残留邦人等支援給付受給者の本人確認⑦自己負担金免除確認書 実費負担無の場合は①〜⑦いずれかの証明書類の写しを必ず予診票に添付する。接種の際に、①〜⑦いずれかの証明書の写しを提出した場合はのみ無料になります
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	3,749円	5,249円	3,168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原券避難者特例法に基づき指定市町村から避難している者④接種日が台風等の被災日から1年以内で、災証明書(半壊・半壊以上又は床上浸水以上)の交付を受けている者
22	我孫子市	04-7185-1126	1,500円	3,538円	5,038円	3,168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、3,168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を引いた額	※1	医療機関設定料金全額	設定なし	※1 接種者の住所地市町村への請求額については、従来1500円でしたが、9月末に決定する予定ですので、請求の際にはお電話にてお問い合わせください。
24	鎌ヶ谷市	047-445-1390	1,000円	4,090円	5,090円	3,060円	「生活保護受給証明書」、「支援給付受給証明書(中国残留邦人等支援給付受給者)」を予診票に添付すること。60歳から65歳未満は身体障害者手帳の写しを予診票に添付すること。高齢者肺炎球菌と同時接種で予診のみの方は1件で請求すること。
25	君津市	0439-57-2233	1,000円	3,000円	4,000円	1,900円	
26	富津市	0439-80-1288	1,000円	3,000円	4,000円	1,900円	
27	浦安市	047-381-9001	1,000円	4,588円	5,588円	3,168円	「中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国に中国残留邦人及び特定配偶者の自立の支援に関する法律」の規定による保護を受けている方/市民税非課税の方
28	四街道市	043-421-6100	1,800円	3,320円	5,120円	2,880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る者が接種不要となった場合、「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。 ・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	1,000円	3,000円	4,000円	1,900円	東日本大震災で避難している方
30	八街市	043-443-1631	1,200円	3,143円	4,343円	3,168円	
31	印西市	0476-42-5595	1,000円	4,038円	5,038円	3,168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	無料	4,175円	4,175円	1,823円	令和2年度は白井市民のインフルエンザの定期接種の自己負担はありません
33	富里市	0476-93-4121	1,500円	2,700円	4,200円	1,790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
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3,000円を引いた額	3,000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を引いた額	※1	医療機関設定料金全額	設定なし	※1 接種者の住所地市町村への請求額については、従来1500円でしたが、9月末に決定する予定ですので、請求の際にはお電話にてお問い合わせください。
37	酒々井町	043-496-0090	1,000円	3,200円	4,200円	なし	実費徴収がない対象者:中国残留邦人等支援給付金受給者(本人確認の写しが必要)
38	栄町	0476-33-7708	1,050円	3,530円	4,580円	2,880円	中国残留邦人等支援給付受給者
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1500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	3,168円	
42	大網白里市	0475-72-8321	医療機関の設定料金から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、予診票右上に(生保)の記載があります。
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3,000円を引いた額	3,000円	医療機関設定料金全額	医療機関設定料金全額	生活保護者は、予診票右上に(生)の記載があります。
47	蛸沢町	0475-44-2506	医療機関設定料金から3,000円を引いた額	3,000円	医療機関設定料金全額	医療機関設定料金全額	生活保護者は、予診票右上に(生)の記載があります。
48	長生村	0475-32-6800	医療機関設定料金から3,000円を引いた額	3,000円	医療機関設定料金全額	医療機関設定料金全額	生活保護者は、予診票右上に(生)の記載があります。
49	白子町	0475-33-2179	医療機関設定料金から3,000円を引いた額	3,000円	医療機関設定料金全額	医療機関設定料金全額	生活保護者は、予診票右上に(生)の記載があります。
50	長柄町	0475-35-2414	医療機関設定料金から3,000円を引いた額	3,000円	医療機関設定料金全額	医療機関設定料金全額	生活保護者は、予診票右上に(生)の記載があります。
51	長南町	0475-46-3392	医療機関設定料金から3,000円を引いた額	3,000円	医療機関設定料金全額	医療機関設定料金全額	生活保護者は、予診票右上に(生)の記載があります。
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	医療機関設定金額から1,000円を引いた額	1,000円	医療機関設定料金全額	なし	
54	館南町	0470-50-1171	医療機関設定料金から※1を引いた額	※1	医療機関設定料金全額	設定なし	※1 接種者の住所地市町村への請求額については、従来1500円でしたが、9月末に決定する予定ですので、請求の際にはお電話にてお問い合わせください。

※自己負担額は医療機関で徴収してください。