

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金一覧表(高齢者用肺炎球菌)

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	
記入例	043-223-2691 *半角で入力	4,700円(消費税:10%) *金額は半角で、千円の区切りに「。」を記入	同左	同左	同左	同左
1 千葉市	043-238-9941	3,000円	5,142円	8,142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)中国残留邦人等の支援給付を受給している方 (3)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。) ※(1)(2)は受給証明書等、(3)は最新の介護保険料決定通知書(保険料段階が1~3のもの)の写し等を添付
2 銚子市	0479-24-8070	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	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	2,500円	5,596円	8,096円	3,168円	世帯全員が市民税非課税の場合は実費徴収なし。過去に接種歴のある者(ニューモボックス)は対象外。
4 船橋市	047-409-3836	2000	6,200 10/1~ 6,270	8,200 10/1~ 8,270	10/1~ 3,100 3,160	・過去に接種歴がある者への予診は支払い不可 ・船橋市の予診票を持参した者であっても、定期接種対象年齢以外の者の場合は支払い不可 ・委託料単価は接種日に基づく
5 館山市	0470-23-3113	医療機関設定額から1,500円を引いた額	1,500円	医療機関設定料金全額	なし	
6 木更津市	0438-23-8376	5,400円	2,700円	8,100円	なし	・原発被災者であって、木更津市から予診票を発行された人 ・請求者が法人格の場合、請求書に法人印及び代表者印の押印をお願いします。
7 松戸市	047-366-7484	2,500円	5,904円	8,404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します。(シヤ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。 ・請求については、予防接種実施月の翌月10日までに書類を送付願います。 ・60歳~65歳未満の対象者の予診票には、「身体障害者手帳(写し)」を添付してください。 ・過去に接種履歴がある者への支払い不可。
8 野田市	04-7125-1188	2,000円	5,757円	7,757円	1,876円	世帯全員が市民税非課税の者、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給付を受けている者
9 香取市	0478-50-1235	医療機関設定金額から2,000円を引いた額	2,000円	医療機関設定金額全額	なし	「実施報告書」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。(シヤチハタ印は使用できません。)
10 茂原市	0475-20-1574	医療機関で決めた金額から3,000円を引いた金額	3,000円 但し医療機関が決めた金額が3,000円以下ならその	医療機関の決めた金額(但し、予診のみ含む)	なし	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	4,680円	医療機関設定額から4,680円を引いた額(上限4,123)	医療機関設定額(上限8,803円)	3,168円	生活保護者は、予診票右上に(生)の記載があります。 成田市の予診票を持参した者であっても、定期接種対象年齢以外の者の場合は支払い不可。
12 佐倉市	043-485-6711	3,000円	5,239円	8,239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	医療機関の設定額から2,000円を引いた額	2,000円	医療機関の設定額	設定なし	生活保護者は、保護受給証明書を添付する。
14 匝瑛市	0479-73-1200	医療機関設定額から3,000円を引いた額	3,000円	医療機関設定額全額	なし	
15 旭市	0479-63-8766	医療機関の設定額から3,000円を引いた額	3,000円	医療機関設定金額全額	なし	過去に接種履歴がある者への支払い不可。生活保護受給者は「生活保護受給証明書」を添付する。
16 習志野市	047-453-2922	2,000	6,262	8,262	3,168	同時接種で予診のみとなった場合は、請求は1件となります。生活保護受給者、中国残留邦人支援給付受給者には、専用の予診票を配布します。(専用の予診票を持参しない場合は、自己負担金が発生します。)
17 柏市	04-7128-8166	3,000円	5,315円	8,315円	1,805円	実費徴収がない対象者 ①生活保護受給者(受給証明書原本を添付)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)
18 勝浦市	0470-73-6	医療機関設定金額から2,000円を引いた額	2,000円	医療機関設定金額全額	設定なし	
19 市原市	0436-23-1187	4,000円	3,440円	7,450円	1,980円	実費徴収がない対象①令和2年度介護保険料額決定通知書※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証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いずれかの証明書類の写しを提出した場合のみ無料になります(※4~7月接種分については前年度の証明書類の
20 流山市	04-7154-0331	2,400	5,748	8,148	1,875	
21 八千代市	047-483-4646	2000	6354	8354	3168	費用免除対象者:①中国残留邦人等支援給付者②原発避難者特例法に基づく指定市町村からの避難者 ※上記対象者は、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	2,500円	5,625円	8,125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給付受給者
23 鴨川市	04-7093-7111	医療機関設定額から1,500円引いた額	1,500円	医療機関設定金額全額	設定無し	
24 鎌ヶ谷市	047-445-1390	2,000円	6,150円	8,150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。高齢者インフルエンザとの同時接種で「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。定期接種の年齢以外の市民にも予診票を配布しています。定期接種対象者については生年月日での確認をお願いいたします。
25 君津市	0439-57-2233	5,400円	2,700円	8,100円	なし	原発被災者であって、君津市から予診票の発行を受けた人。
26 富津市	0439-80-1268	5,400円	2,700円	8,100円	設定なし	
27 浦安市	047-381-9059	自己負担金なし	8,518円	8,518円	3,168円	同時接種で予診のみとなった場合は、請求は1件となります。
28 四街道市	043-421-6100	3,000円	5,170円	8,170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。 ・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	2500円	5600円	8100円	なし	
30 八街市	043-443-1631	3,300	5,214	8,514	3,168円	①生活保護受給者(保護受給証明書を添付)②中国残留邦人等支援給付(本人確認の写しを添付)
31 印西市	0476-42-5595	3,000円	5,321円	8,321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	医療機関設定金額から4000円を引いた額	4,000円	医療機関設定料金全額	1,823円	中国残留邦人等支援給付受給者
33 富里市	0476-93-4121	5,000円	3,000円	8,000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	
35 いすみ市	0470-62-1162	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	
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	生活保護者の請求時は生活保護受給証明書(原本)を添付してください
37 酒々井町	043-496-0090	3,500円	4,600円	8,100円	なし	①生活保護受給者:生活保護受給証明書(原本)を添付する。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する
38 栄町	0476-33-7708	3570円	4590円	8160円	2880円	
39 神崎町	0478-72-1603	医療機関設定金額から3,500円を引いた額	3,500円	3,500円	なし	
40 多古町	0479-76-3185	医療機関設定金額から2,100円を引いた額	2,100円	上限8,200円	なし	
41 東庄町	0478-80-3300	医療機関の設定料金から6,000円を引いた額	6,000	医療機関設定料金全額	3,168	
42 大網白里	0475-72-8321	医療機関設定金額から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	
43 九十九里町	0475-70-3182	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	
44 横芝光町	0479-82-3400	医療機関設定金額から2,000円を引いた額	2,000円	全額	設定なし	
45 芝山町	0479-77-1891	医療機関設定金額から2,000円を引いた額	2,000円	医療機関設定料金全額	なし	
46 一宮町	0475-40-1055	医療機関で決めた金額から3,000円を引いた金額	3,000円 但し医療機関が決めた金額が3,000円以下ならその	医療機関の決めた金額(但し、予診のみ含む)	なし	生活保護者は、予診票右上に(生)の記載があります。□
47 睦沢町	0475-44-2506	医療機関で決めた金額から3,000円を引いた金額	3,000円 但し医療機関が決めた金額が3,000円以下ならその	医療機関の決めた金額(但し、予診のみ含む)	なし	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	医療機関で決めた金額から3,000円を引いた金額	3,000円 但し医療機関が決めた金額が3,000円以下ならその	医療機関の決めた金額(但し、予診のみ含む)	なし	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	医療機関で決めた金額から3,000円を引いた金額	3,000円 但し医療機関が決めた金額が3,000円以下ならその	医療機関の決めた金額(但し、予診のみ含む)	なし	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	医療機関で決めた金額から3,000円を引いた金額	3,000円 但し医療機関が決めた金額が3,000円以下ならその	医療機関の決めた金額(但し、予診のみ含む)	なし	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	医療機関で決めた金額から3,000円を引いた金額	3,000円 但し医療機関が決めた金額が3,000円以下ならその	医療機関の決めた金額(但し、予診のみ含む)	なし	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円を引いた金額	2,000円	医療機関設定料金全額	なし	
53 御宿町	0470-68-6717	医療機関設定金額から2,000円を引いた額	2,000円	医療機関設定料金全額	なし	
54 鏡南町	0470-50-1171	医療機関設定額から1,500円を引いた額	1,500円	医療機関設定料金全額	なし	