

# 平成29年度定期予防接種相互乗り入れ（A類疾病） 市町村別委託料一覧

	市町村			予診票	委託料（接種手技料・ワクチン代・税込）															接種済証	その他留意事項	
	市町村名	担当課	TEL		MR (1・2期)	麻しん (単抗原)	風しん (単抗原)	四種混合	二種混合	BCG	日本脳炎			ポリオ (単抗原)	子宮頸 がん	ヒブ	肺炎球菌	水痘	B型肝炎			予診のみ
											1期	1期 特例	2期									
1	鹿児島市	保健予防課 感染症対策係	099-803-7023	対象者へ事前送付。 複写になっているので 保健所提出用を県医師 会へ提出。	10,821	7,290	7,290	11,361	4,827	8,877	7,743	6,933		10,119	16,383	8,704	12,009	9,093	6,559	3,045	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
2	鹿屋市	健康増進課	0994-41-2110	対象者へ事前配布	10,821	7,290	7,290	11,361	5,313	7,473	7,743	6,933		10,119	16,383	8,704	12,009	9,093	(ヒ <sup>®</sup> -ムケ <sup>®</sup> ン) 6,559 (ハ <sup>®</sup> クハ <sup>®</sup> ックス) 6,814	3,045	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	予診票のLotNoにワクチンの有効期限を記載。 接種日当日に鹿屋市民であること・年齢を確認。
3	枕崎市	健康課	0993-72-7176	対象者へ事前配布	9,880	—	—	10,420	4,604	6,618	6,899		6,699	8,821	16,160	7,871	11,176	8,260	5,786	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
4	阿久根市	健康増進課	0996-73-1228	対象者へ事前配布	9,564	—	—	10,320	4,704	6,432	6,799			9,186	16,260	7,771	11,076	8,160	5,639	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
5	出水市	健康増進課	0996-63-4043	対象者へ事前配布	9,834	—	—	10,320	4,812	6,540	6,810			9,186	16,260	7,771	11,076	8,160	5,881	2,500	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載 DT・日本脳炎2期・子宮頸がんは予診票 に添付	
6	指宿市	健康増進課	0993-22-2111	対象者へ事前配布	10,510	6,980	6,980	11,050	5,060	7,160	7,430	6,680		9,810	16,130	8,390	11,700	8,780	6,260	1,030	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
7	西之表市	健康保険課	0997-24-3233	対象者へ事前配布	9,480	6,024	6,035	10,020	4,404	5,950	6,499			8,886	15,960	7,471	10,765	7,860	5,387	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載 学童期の対象者には必要に応じて事前配 布	
8	垂水市	保健課	0994-32-1111	対象者へ事前配布	9,373	—	—	10,228	4,850	6,185	6,802			9,014	15,442	8,241	10,299	7,960	5,682	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
9	薩摩川内市	市民健康課	0996-22-8811	対象者へ事前配布 ただし、ヒブ・肺炎球 菌はH25.1月生まれ以降 の者に1枚ずつのみ	9,700	6,593	6,593	10,620	4,668	6,777	7,110	6,810		9,486	16,260	8,071	11,376	8,460	5,989	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載 母子健康手帳を忘れた場合：接種済証を 配布（任意）	ヒブ・肺炎球菌・子宮頸がんの予診票に ついては任意様式で接種可
10	日置市	健康保険課	099-248-9421	対象者へ事前配布	9,534	6,024	6,024	10,128	4,404	6,740	6,510			8,886	15,960	7,471	10,776	7,860	5,500	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	予診票・母子健康手帳を持参されない方 は助成不可。
11	曾於市	保健課	0986-76-8806	対象者へ事前配布	10,600	6,700	6,800	9,800	5,700	7,100	6,700			8,700	16,500	7,200	10,700	8,942	6,538	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
12	霧島市	健康増進課	0995-64-0905	(定期) 対象者へ事前配布。	9,936	—	—	10,422	4,806	6,642	6,912			9,288	16,362	7,873	11,178	8,262	(ヒ <sup>®</sup> -ムケ <sup>®</sup> ン) 5,728 (ハ <sup>®</sup> クハ <sup>®</sup> ックス) 5,983	2,800	母子健康手帳へ記載。（手帳を持参して いない方は助成不可） 子宮頸がん：各メーカー発行の接種カー ドに記入。（医療機関準備もしくは市へ問 い合わせる。）※2回目以降の接種時にカ ードを持参されない方は助成不可	医師署名：実筆のみ可。 保護者（父・母）以外が同伴する際、委任状 が必要。書式は特になし。 同時接種希望者が見合せになった場合1件分 2,800円のみ請求可 ※ B型肝炎任意助成者 H27.4.1～H28.3.31生は助成終了 H28.4.1～H28.7.31生に対し平成29年8月31日 まで接種期間延長
13	いちき串木野市	健康増進課	0996-33-3450	対象者へ事前配布	9,134	5,394	5,512	9,620	4,004	5,803	6,110			8,486	15,560	7,071	10,376	7,459	5,000	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	子宮頸がん：1回目の接種と2回目接種の 間隔が短いため、メーカー作成の接種カ ードや母子健康手帳での確認で、接種可。
14	南さつま市	保健課	0993-53-2111 (内線2749)	対象者へ事前配布	9,788	—	—	10,328	5,090	6,440	6,710			9,086	16,160	7,671	10,976	8,060	5,530	1,000	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
15	志布志市	保健課	099-474-1111	対象者へ事前配布	10,600	6,700	6,800	9,800	5,700	7,100	6,700			8,700	16,500	7,200	10,700	8,942	6,538	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	保護者同伴を原則とし、やむを得ず同伴 できない場合は委任状を提出する。
16	奄美市	健康増進課	0997-52-1111	対象者へ事前配布	9,414	5,904	5,915	9,900	4,748	6,120	6,390			8,766	15,840	7,351	10,656	7,740	5,030	1,028	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	子宮頸がんのみ：希望者に受診券を発 行。請求時に予診票に受診券を添付。
17	南九州市	健康増進課	0993-58-7221	対象者へ事前配布 (子宮頸がんを除く)	9,790	—	—	10,220	4,610	6,440	6,710			9,090	16,160	7,680	10,980	8,060	5,530	-	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	子宮頸がんのみ、予診票は未発送のため、 医療機関の任意の予診票で対応
18	伊佐市	こども課	0995-23-1311	対象者へ事前配布	9,334	—	—	9,820	4,204	6,040	6,310			8,686	16,250	7,800	10,600	7,660	(ヒ <sup>®</sup> -ムケ <sup>®</sup> ン) 4,954 (ハ <sup>®</sup> クハ <sup>®</sup> ックス) 5,190	2,300	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
19	始良市	健康増進課	0995-66-3293	対象者へ事前配布	9,936	6,426	6,426	10,422	4,806	6,642	6,912			9,288	16,362	7,873	11,178	8,262	(ヒ <sup>®</sup> -ムケ <sup>®</sup> ン) 5,728 (ハ <sup>®</sup> クハ <sup>®</sup> ックス) 5,983	2,800	乳幼児対象—母子健康手帳（もしくは市 が発行した履歴表）へ記載 子宮頸がん：各メーカー発行の接種カー ドに記入。（医療機関準備もしくは市へ問 い合わせる）	母子健康手帳（もしくは市が発行した履 歴表、子宮頸がんについては接種カー ド）を持参されない方は助成不可。

# 平成29年度定期予防接種相互乗り入れ（A類疾病） 市町村別委託料一覧

	市町村			予診票	委託料（接種手技料・ワクチン代・税込）															接種済証	その他留意事項	
	市町村名	担当課	TEL		MR (1・2期)	麻しん (単抗原)	風しん (単抗原)	四種混合	二種混合	BCG	日本脳炎			ポリオ (単抗原)	子宮頸 がん	ヒブ	肺炎球菌	水痘	B型肝炎			予診のみ
											1期	1期 特例	2期									
20	三島村	民生課	099-222-3141	対象者へ事前配布	10,800	7,268	7,268	11,340	5,292	8,726	6,912			10,098	16,362	8,683	11,988	9,072	6,538	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
21	十島村	住民課	099-222-2101	対象者へ事前配布	8,500	5,300	5,300	9,430	3,900	5,500	6,000			8,222	15,100	7,267	9,640	7,360	4,890	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
22	さつま町	健康増進課	0996-53-1111	対象者へ事前配布	9,699	—	—	10,620	4,669	6,775	7,110	6,810	9,486	16,260	8,071	11,376	8,460	5,941	—	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	母子健康手帳を持参されない方は助成不可。
23	長島町	保健衛生課	0996-86-1146	対象者へ事前配布	9,828	—	—	10,584	4,946	6,696	7,063			9,450	16,534	7,448	11,340	8,424	6,145	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
24	湧水町	保健衛生課	0995-74-3120 (栗野保健センター)	対象者へ事前配布	9,936	—	—	10,422	4,806	6,642	6,912			9,288	16,362	7,873	11,178	8,262	(ヒームゲン) 5,728 (ヘアタックス) 5,983	2,800	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
25	大崎町	保健福祉課	099-476-1111	対象者へ事前配布	10,600	6,700	6,800	9,800	5,700	7,100	6,700			8,700	16,500	7,200	10,700	8,942	6,538	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	母子健康手帳を持参されない方は助成不可。保護者以外が同伴する場合は委任状が必要。
26	東串良町	福祉課	0994-63-3131	対象者へ事前配布	10,821	7,290	7,290	11,361	5,313	7,473	7,743	6,933	10,119	16,383	8,704	12,009	9,093	6,559	—	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
27	錦江町	保健福祉課	0994-22-3044	対象者へ事前配布	10,821	7,290	7,290	11,361	4,827	7,473	7,743	6,933	10,119	16,383	8,704	12,009	9,093	6,559	—	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
28	南大隅町	町民保健課	0994-24-3388	対象者へ事前配布	10,821	7,290	7,290	11,361	4,827	7,473	7,743	6,933	10,119	16,383	8,704	12,009	9,093	6,559	—	—	対象者へ事前配布	
29	肝付町	健康増進課	0994-65-2564	対象者へ事前配布	10,821	7,290	7,290	11,361	5,313	7,473	7,743	6,933	10,119	16,383	8,704	12,009	9,093	6,559	—	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
30	中種子町	町民保健課	0997-27-1133	対象者へ事前配布	9,828	6,296	6,296	10,368	5,130	6,480	6,750			9,126	16,200	7,711	11,016	8,100	5,832	—	母子健康手帳へ記載	予診のみ：全額個人負担。
31	南種子町	保健福祉課	0997-26-1111	対象者へ事前配布	9,828	6,296	6,296	10,368	5,130	6,480	6,750			9,126	16,394	9,104	11,588	8,100	5,800	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
32	屋久島町	健康増進課	0997-47-2111	対象者へ事前配布	9,415	—	—	9,966	4,512	6,218	6,456			8,875	15,949	7,482	10,776	7,806	5,250	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載 児童・生徒—母子健康手帳持参が困難な 場合、医療機関備え付けの接種証明書を 発行。	
33	大和村	保健福祉課	0997-57-2218	対象者へ事前配布	8,550	5,330	5,310	9,000	3,800	5,500	5,750			7,950	14,500	6,640	9,300	6,999	4,494	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載 児童・生徒—母子健康手帳持参が困難な 場合は、予診票（村が発行しているも の）下部の接種済証を使用。	
34	宇検村	保健福祉課	0997-67-2212	対象者へ事前配布 ※受診票にて請求	8,980	5,710	5,710	9,680	4,630	5,880	6,130			8,603	15,480	7,605	10,020	7,739	5,265	1,000	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
35	瀬戸内町	保健福祉課	0997-72-1068	対象者へ事前配布	9,414	5,904	5,915	9,900	4,748	6,120	6,390			8,766	15,835	7,351	10,656	7,739	5,207	1,028	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
36	龍郷町	保健福祉課	0997-62-3111	対象者へ事前配布	9,414	5,904	5,915	9,900	4,748	6,120	6,390			8,766	15,835	7,351	10,656	7,740	4,986	1,028	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
37	喜界町	保健福祉課	0997-65-3522	対象者へ事前配布	9,234	5,724	5,724	9,828	4,212	5,940	6,210			8,586	15,660	7,560	10,476	7,948	5,040	1,080	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
38	徳之島町	保健福祉課	0997-83-3121	対象者へ事前配布	9,136	—	—	9,720	4,082	5,918	6,199			8,586	15,444	7,171	10,044	7,560	5,400	1,080	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
39	天城町	保健福祉課	0997-85-4100	対象者へ事前配布	9,180	5,832	5,724	9,720	4,104	5,940	6,200			8,640	15,768	6,840	10,000	7,300	5,000	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載 児童・生徒—母子健康手帳持参が困難な 場合、医療機関備え付けの接種証明書を 発行。	
40	伊仙町	保健福祉課	0997-86-2124	対象者へ事前配布	9,034	—	—	9,520	3,904	5,740	6,010			8,386	15,460	6,640	10,276	7,000	5,000	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
41	和泊町	保健福祉課	0997-84-3526	対象者へ事前配布	8,980	5,524	5,524	9,520	3,882	5,718	5,956			8,386	15,438	6,971	10,114	7,360	4,863	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
42	知名町	保健福祉課	0997-93-2075	対象者へ事前配布	9,100	5,800	5,800	9,500	4,400	6,000	6,300			8,500	15,000	7,200	10,200	7,500	5,500	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	
43	与論町	保健センター	0997-97-5105	対象者へ事前配布	8,656	—	—	9,412	3,904	5,718	5,956			8,386	15,438	6,960	10,254	7,338	4,930	—	乳幼児対象—母子健康手帳へ記載	