

平成30年度長崎県予防接種広域化委託契約「市町名」「予防接種の種類及び委託料」【B類疾病】

2018/9/30

市町名	B 類 疾 病							
	高齢者インフルエンザ				高齢者肺炎球菌			
	自己負担 免除者	自己負担徴収者		接種不可料	自己負担 免除者	自己負担徴収者		接種不可料
	市町への請求額	市町への請求額	自己負担額		市町への請求額	市町への請求額	自己負担額	
長 崎 市	4,340	2,340	2,000	1,911	7,491	5,491	2,000	1,911
佐 世 保 市	4,300	3,100	1,200	1,911	8,100	3,000	医療機関設定	1,911
島 原 市	4,881	3,381	1,500	1,911	8,089	3,089	5,000	1,911
諫 早 市	4,140	2,640	1,500	2,020	8,089	4,089	4,000	2,020
大 村 市	4,540	2,270	2,270	2,214	8,089	4,080	4,009	2,214
平 戸 市	4,140	3,140	1,000	1,500	8,138	4,138	4,000	1,500
松 浦 市	4,140	2,640	1,500	1,490	8,140	4,140	4,000	1,490
対 馬 市	4,300	2,600	1,700	1,840	8,000	3,000	5,000	1,840
壱 岐 市	4,100	2,000	医療機関設定	1,800	7,000	3,000	医療機関設定	1,800
五 島 市	4,100	2,900	1,200	1,911	8,100	3,100	5,000	1,911
西 海 市	4,340	2,340	2,000	1,911	7,491	5,491	2,000	1,911
雲 仙 市	4,881	3,381	1,500	1,911	※広域接種の実施なし			
南 島 原 市	4,881	3,381	1,500	1,911	※広域接種の実施なし			
長 与 町	4,340	2,340	2,000	1,911	7,491	5,491	2,000	1,911
時 津 町	4,340	2,340	2,000	1,911	7,491	5,491	2,000	1,911
東 彼 杵 町	4,100	2,500	医療機関設定	1,911	8,000	3,000	医療機関設定	1,911
川 棚 町	4,100	2,500	医療機関設定	1,911	8,000	4,000	医療機関設定	1,911
波 佐 見 町	4,100	2,500	医療機関設定	1,911	8,000	3,000	医療機関設定	1,911
小 値 賀 町	4,300	3,100	1,200	1,911	8,100 後期高齢者全て (注4)	! 75歳未満の方のみ !		1,911
						3,000	医療機関設定	
佐 々 町	4,200	3,200	1,000	1,790	9,000	6,000	3,000	1,790
新上五島町	※設定なし	3,100	1,000	1,911	※設定なし	5,100	3,000	1,911

注1. ※印については、今年度の設定はありません。市町への請求は出来ませんので、御注意下さい。

注2. 接種委託料金は医療機関から市町への請求額(消費税含む)です。自己負担分の金額は除きます。

注3. A類疾病の委託料金一覧は別表になります。

注4. 小値賀町の後期高齢者は全て免除となります