

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

我孫子市

【問い合わせ】
 市町村担当課名 健康づくり支援課
 郵便番号 270-1132 住 所 我孫子市湖北台1丁目12番16号
 TEL 04-7185-1126 FAX 04-7187-1144

種別	年齢区分	委託料（消費税を含む）		備考
		4/1~9/30 （消費税：8%）	10/1~3/31 （消費税：10%）	
百日せき ジフテリア 破傷風 不活化ポリオ混 合（DPT-IPV）	生後3ヵ月から生後9ヵ月未満	11,848円	12,067円	
百日せき ジフテリア 破傷風 混合（DPT）	生後3ヵ月から生後9ヵ月未満	6,458円	6,578円	
ジフテリア破傷風混合 （DT）	1期：生後3ヵ月から生後9ヵ月未満	6,696円	6,820円	
	2期：11歳以上13歳未満	4,828円	4,917円	
不活化ポリオ（IPV）	生後3ヵ月から生後9ヵ月未満	10,714円	10,912円	
麻しん風しん混合（MR）	1期：生後12ヵ月から生後24ヵ月未満	11,362円	11,572円	
	2期：小学校就学前1年間（年長児）	10,768円	10,967円	
麻しん	1期：生後12ヵ月から生後24ヵ月未満	7,852円	7,997円	
	2期：小学校就学前1年間（年長児）	7,258円	7,392円	
風しん	1期：生後12ヵ月から生後24ヵ月未満	7,862円	8,008円	
	2期：小学校就学前1年間（年長児）	7,268円	7,403円	
日本脳炎	1期：生後6ヵ月から生後9ヵ月未満	7,744円	7,887円	
	1期：生後9ヵ月から20歳未満	6,934円	7,062円	
	2期：9歳から20歳未満	6,934円	7,062円	
結核（BCG）	生後12ヵ月未満	8,068円	8,217円	
Hib	生後2ヵ月から生後60ヵ月未満	9,299円	9,471円	
小児の肺炎球菌	生後2ヵ月から生後60ヵ月未満	12,604円	12,837円	
ヒトパピローマウイルス	小学校6年生から高校1年生相当	16,384円	16,687円	
水痘	生後12ヵ月から生後36ヵ月未満	9,688円	9,867円	
B型肝炎	生後12ヵ月未満	7,004円	7,093円	
予診のみ	生後9ヵ月未満	3,856円	3,927円	
	生後9ヵ月から20歳未満	3,045円	3,102円	

特記事項

同時接種時に不適で予診のみとなった場合の請求は、予診票をまとめてホチキス留めし、1件で請求する。

以下の場合の支払は不可とする。

- ・対象年齢に該当しない場合（法令で定められた長期療養者は事前の申し出が必要）
- ・生ワクチン接種後、別のワクチンを接種するまでの間隔が27日以内の場合
- ・不活化ワクチン接種後、別のワクチンを接種するまでの間隔が6日以内の場合
- ・定期接種実施要領の規定以外での接種の場合