

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