

## R2年度 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
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90ヵ月未満	12,133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90ヵ月未満	6,644円	
ジフテリア破傷風混合 （DT）	1期：生後3ヵ月から生後90ヵ月未満	6,886円	
	2期：11歳以上13歳未満	4,983円	
不活化ポリオ（IPV）	生後3ヵ月から生後90ヵ月未満	10,978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	11,638円	
	2期：小学校就学前1年間（年長児）	11,033円	
麻しん	1期：生後12ヵ月から生後24ヵ月未満	8,063円	
	2期：小学校就学前1年間（年長児）	7,458円	
風しん	1期：生後12ヵ月から生後24ヵ月未満	8,074円	
	2期：小学校就学前1年間（年長児）	7,469円	
日本脳炎	1期：生後6ヵ月から生後90ヵ月未満	7,953円	
	1期：生後90ヵ月から20歳未満	7,128円	
	2期：9歳から20歳未満	7,128円	
結核（BCG）	生後12ヵ月未満	8,283円	
Hib	生後2ヵ月から生後60ヵ月未満	9,537円	
小児の肺炎球菌	生後2ヵ月から生後60ヵ月未満	12,903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	16,753円	
水痘	生後12ヵ月から生後36ヵ月未満	9,933円	
B型肝炎	生後12ヵ月未満	7,159円	
予診のみ	生後90ヵ月未満	3,993円	
	生後90ヵ月から20歳未満	3,168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）
- ・定期接種実施要領の規定以外での接種の場合