

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

流山市

【問い合わせ】

市町村担当課名

流山市健康増進課

郵便番号

270-0121

住所

流山市西初石4-1433-1

TEL

04-7154-0331

FAX

04-7155-5949

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)	区分なし	10932円	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	区分なし	4803円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	9636円	
麻しん風しん混合(M R)	1期	11988円	
	2期	10584円	
麻しん	区分なし	8663円	
風しん	区分なし	8357円	
日本脳炎	0~6歳	7469円	
	7歳以上	6926円	
結核(BCG)	区分なし	8580円	
Hib	区分なし	8384円	
小児の肺炎球菌	区分なし	11688円	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	16200円	
水痘	区分なし	8710円	
B型肝炎	区分なし	6272円	
予診のみ		3855円	
特記事項	同時接種を予定していた者が、接種不適で「予診のみ」となった場合の委託料の請求は、1人につき1件です。		