

## 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

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	10,954円	
ジフテリア破傷風混合(DT)	区分なし	4,827円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	9,820円	
麻しん風しん混合(MR)	1期	12,171円	
	2期	10,767円	
麻しん	区分なし	8,661円	
風しん	区分なし	8,672円	
日本脳炎	0~6歳	7,476円	
	7歳以上	6,933円	
結核(BCG)	区分なし	8,877円	
Hib	区分なし	8,405円	
小児の肺炎球菌	区分なし	11,710円	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	16,383円	
水痘	区分なし	8,893円	
B型肝炎	区分なし	6,355円	
予診のみ		3,855円	
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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。</li> <li>・「実績報告書」及び「請求書」の押印は朱肉を使用する印鑑で押印してください。(シャチハタ印は受付不可)</li> </ul>		