

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
郵便番号 〒270-0121
TEL 04-7154-0331

健康増進課

住所
FAX

流山市西初石4-1433-1
04-7155-5949

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)	区分なし	10,954円	11,157円	
百日せき ジフテリア 破傷風 混合(DPT)	区分なし	6,032円	6,144円	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	区分なし	4,827円	4,917円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	9,820円	10,002円	
麻しん風しん混合(MR)	1期	12,171円	12,397円	
	2期	10,767円	10,967円	
麻しん	区分なし	8,661円	8,822円	
風しん	区分なし	8,672円	8,833円	
日本脳炎	0~6歳	7,476円	7,615円	
	7歳以上	6,933円	7,062円	
結核(BCG)	区分なし	8,877円	9,042円	
Hib	区分なし	8,405円	8,561円	
小児の肺炎球菌	区分なし	11,710円	11,927円	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	16,383円	16,687円	
水痘	区分なし	8,893円	9,058円	
B型肝炎	区分なし	6,355円	6,473円	
予診のみ		3,855円	3,927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。

「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）