

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

流山市

【問い合わせ】
 市町村担当課名 健康福祉部 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	11,157	
百日せき ジフテリア 破傷風 混合(DPT)	区分なし	6,144	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	区分なし	4,917	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	10,002	
麻しん風しん混合(MR)	1期	12,397	
	2期	10,967	
麻しん	区分なし	8,822	
風しん	区分なし	8,833	
日本脳炎	6歳以下	7,615	
	7歳以上	7,062	
結核(BCG)	区分なし	9,042	
Hib	区分なし	8,561	
小児の肺炎球菌	区分なし	11,927	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	16,687	
水痘	区分なし	9,058	
B型肝炎	区分なし	6,473	
予診のみ	区分なし	3,927	
特記事項			