

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

旭市

【問い合わせ】	
市町村担当課名	旭市健康管理課予防班
郵便番号	289-2504
住所	旭市二の2787-1
TEL	0479-63-8766
FAX	0479-64-1618

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	11,090円	
ジフテリア破傷風混合(DT)	区分なし	5,470円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	9,950円	
麻しん風しん混合(MR)	区分なし	10,600円	
麻しん	区分なし	7,090円	
風しん	区分なし	7,100円	
日本脳炎	区分なし	7,580円	
結核(BCG)	区分なし	7,310円	
Hib	区分なし	8,540円	
小児の肺炎球菌	区分なし	11,840円	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	16,280円	
水痘	区分なし	8,930円	
B型肝炎	区分なし	6,410円	
予診のみ	区分なし	2,000円	

特記事項

- ・同時接種時に不適で予診のみとなった場合、予診票をまとめてホチキス留めし、1件で請求する。
- ・予診票は、各ワクチン別、かつ回数別に仕分け請求する。
- ・実施報告書および請求書は、A類とB類とで別けて請求する。
- ・予防接種法施行令、予防接種実施規則及び実施要領に準じた接種以外の支払は不可とする。