

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

大網白里市

【問い合わせ】

市町村担当課名

健康増進課 健康増進班

郵便番号

299-3251

住 所

千葉県大網白里市大網100番地2

TEL

0475-72-8321

FAX

0475-72-8322

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	11040円	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	6歳未満	5430円	
	6歳以上	4710円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	9910円	
麻しん風しん混合(M R)	区分なし	10560円	
麻しん	区分なし	6620円	
風しん	区分なし	6620円	
日本脳炎	6歳未満	7530円	
	6歳以上	6810円	
結核(BCG)	区分なし	7260円	
Hib	2か月～4歳	9000円	
小児の肺炎球菌	2か月～4歳	12000円	
ヒトパピローマウイルス	小学6年生(11歳)～ 高校1年生相当(16歳)	16300円	
水痘	区分なし	9100円	
B型肝炎	区分なし	6670円	
予診のみ	区分なし	2740円	
特記事項 同時接種で予診のみとなった場合、請求は1件となります。			