

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

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	11,040円	
ジフテリア破傷風混合(DT)	6歳未満	5,430円	
	6歳以上	4,710円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	9,910円	
麻しん風しん混合(MR)	区分なし	10,560円	
麻しん	区分なし	6,620円	
風しん	区分なし	6,620円	
日本脳炎	6歳未満	7,530円	
	6歳以上	6,810円	
結核(BCG)	区分なし	7,260円	
Hib	区分なし	9,000円	
小児の肺炎球菌	区分なし	12,000円	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	16,300円	
水痘	区分なし	9,100円	
B型肝炎	区分なし	6,670円	
予診のみ	区分なし	2,740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。

・「実施報告書」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。(シヤチハタ使用不可)