

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名 **鎌ヶ谷市**

【問い合わせ】
 市町村担当課名 健康増進課
 郵便番号 273-0195 住 所 鎌ヶ谷市新鎌ヶ谷2-6-1
 T E L 047-445-1390 F A X 047-445-8261

| 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 | 11,800円 | 11,800円 | |
| | | | | |
| | | | | |
| 百日せき ジフテリア 破傷風 混合（DPT） | 区分なし | 5,900円 | 5,900円 | |
| | | | | |
| | | | | |
| ジフテリア破傷風混合 （DT） | 区分なし | 4,800円 | 4,800円 | |
| | | | | |
| | | | | |
| 不活化ポリオ（IPV） | 区分なし | 10,600円 | 10,600円 | |
| | | | | |
| | | | | |
| 麻しん風しん混合（MR） | 区分なし | 11,100円 | 11,100円 | |
| | | | | |
| | | | | |
| 麻しん | 区分なし | 6,800円 | 6,800円 | |
| | | | | |
| | | | | |
| 風しん | 区分なし | 6,800円 | 6,800円 | |
| | | | | |
| | | | | |
| 日本脳炎 | 区分なし | 7,300円 | 7,300円 | |
| | | | | |
| | | | | |
| 結核（BCG） | 区分なし | 7,300円 | 7,300円 | |
| | | | | |
| | | | | |
| H i b | 区分なし | 8,000円 | 8,000円 | |
| | | | | |
| | | | | |
| 小児の肺炎球菌 | 区分なし | 11,600円 | 11,600円 | |
| | | | | |
| | | | | |
| ヒトパピローマウイルス | 区分なし | 16,300円 | 16,300円 | |
| | | | | |
| | | | | |
| 水痘 | 区分なし | 8,800円 | 8,800円 | |
| | | | | |
| | | | | |
| B型肝炎 | 区分なし | 6,500円 | 6,500円 | |
| | | | | |
| | | | | |
| 予診のみ | 区分なし | 3,200円 | 3,200円 | |
| | | | | |
| | | | | |

特記事項

同時接種で予診のみとなった場合は1名につき1件として請求してください。

