

## 千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

## 市町村名

## 九十九里町

## 【問い合わせ】

市町村担当課名

健康福祉課

郵便番号

〒283-0195

住 所

山武郡九十九里町片貝4099番地

TEL

0475-70-3182

FAX

0475-76-7541

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	10,760円	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	区分なし	4,800円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	9,660円	
麻しん風しん混合(M R)	区分なし	8,900円	
麻しん	区分なし	6,000円	
風しん	区分なし	6,100円	
日本脳炎	区分なし	6,500円	
結核(BCG)	区分なし	6,700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		2,000円	
特記事項			