

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名 **白 井 市**

【問い合わせ】

市町村担当課名

健康子ども部 健康課 保健予防班

郵便番号 270-1492

住 所

千葉県白井市復1123

TEL 047-497-3495

FAX

047-492-3033

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）	生後3か月～7歳6か月未満	11,110円	11,315円	
百日せき ジフテリア 破傷風 混合（DPT）	生後3か月～7歳6か月未満	5,751円	5,857円	
ジフテリア破傷風混合 （DT）	11歳以上13歳未満	4,961円	5,052円	
不活化ポリオ（IPV）		9,976円	10,160円	
麻しん風しん混合（MR）	1期（1歳～2歳未満）	10,654円	10,851円	
	2期（就学前1年間）	10,654円	10,851円	
麻しん	1期（1歳～2歳未満）	7,144円	7,276円	
	2期（就学前1年間）	7,144円	7,276円	
風しん	1期（1歳～2歳未満）	7,155円	7,287円	
	2期（就学前1年間）	7,155円	7,287円	
日本脳炎	1期（生後6か月～7歳6か月）	7,630円	7,771円	※特例（1期・2期）を 含む
	2期（9歳以上13歳未満）	6,880円	7,007円	
結核（BCG）	1歳未満	7,330円	7,465円	
H i b	生後2か月～5歳未満	8,561円	8,719円	
小児の肺炎球菌	生後2か月～5歳未満	11,866円	12,085円	
ヒトパピローマウイルス	中学1年生～高校1年生の女子	17,380円	17,701円	※接種希望があれば、 白井市健康課に相談す るよう伝えてくださ い。
水痘	1歳～3歳未満	8,980円	9,146円	
B型肝炎	1歳未満	6,574円	6,695円	
予診のみ		2,820円	2,873円	

特記事項

請求は、予防接種実施月の翌月10日までをお願いします。

定期接種実施要領の規定以外での接種及び接種間隔不足等により対象外の者への予診は、支払いできません。