

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

匝瑳市

【問い合わせ】

市町村担当課名

健康管理課

郵便番号

289-2144

住所

匝瑳市八日市場イ2408-1

TEL

0479-73-1200

FAX

0479-73-6223

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	11050円	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	区分なし	5790円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	9810円	
麻しん風しん混合(M R)	区分なし	10510円	
麻しん	区分なし	6980円	
風しん	区分なし	6980円	
日本脳炎	区分なし	7440円	
結核(BCG)	区分なし	7170円	
Hib	区分なし	8400円	
小児の肺炎球菌	区分なし	11700円	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	16140円	
水痘	区分なし	8790円	
B型肝炎	区分なし	6529円	
予診のみ		2000円	
特記事項 ・予診のみの請求については、同時接種を予定していた場合、児1人につき1件の請求とする。			