

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

匝 瑛 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

匝瑛市八日市場イ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	11,050円	
ジフテリア破傷風混合(DT)	区分なし	5,790円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	9,810円	
麻しん風しん混合(MR)	区分なし	10,510円	
麻しん	区分なし	6,980円	
風しん	区分なし	6,980円	
日本脳炎	区分なし	7,440円	
結核(BCG)	区分なし	7,170円	
Hib	区分なし	8,400円	
小児の肺炎球菌	区分なし	11,700円	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	16,140円	
水痘	区分なし	8,790円	
B型肝炎	区分なし	6,529円	
予診のみ	区分なし	2,000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。			