

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

館山市

【問い合わせ】

市町村担当課名

健康課

郵便番号

294-0045

住所

館山市北条740-1(館山市コミュニティセンター2階)

TEL

0470-23-3113

FAX

0470-22-6560

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)	1期:生後3か月～90か月未満	11500円	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	1期:生後3か月～90か月未満	5780円	
	2期:上記以外小学6年生 (11歳以上13歳未満)	4970円	
不活化ポリオ(IPV)	生後3か月～90か月未満	10360円	
麻しん風しん混合(M R)	1期	10960円	
	2期		
麻しん	1期	7400円	
	2期		
風しん	1期	7410円	
	2期		
日本脳炎	小学校就学前	7880円	
	上記以外	7070円	
結核(BCG)	生後3月～12か月未満	7610円	
Hib	生後2か月～5歳未満	8850円	
小児の肺炎球菌	生後2か月～5歳未満	12150円	
ヒトパピローマウイルス	小学6年生～高校1年生相当 (平成13年4月2日～平成 18年4月1日生まれ)	16520円	
水痘	1歳から3歳未満	9230円	
B型肝炎	1歳未満	6530円	
予診のみ		2500円	
特記事項 ・予診のみの場合、1名につき1件の請求とする。 ・対象年齢に該当しない場合は支払不可となります。			