

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 郵便番号 294-0045 TEL 0470-23-3113	健康課 住所 館山市北条740-1 (館山市コミュニティセンター2階) FAX 0470-22-6560
---	---

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)	区分なし	11,500円	11,720円	
百日せき ジフテリア 破傷風 混合(DPT)	区分なし	6,000円	6,120円	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	小学校就学前の乳幼児	5,780円	5,890円	
	上記以外	4,970円	5,060円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	10,260円	10,450円	
麻しん風しん混合(MR)	区分なし	10,910円	11,110円	
麻しん	区分なし	7,430円	7,570円	
風しん	区分なし	7,430円	7,570円	
日本脳炎	小学校就学前の乳幼児	7,880円	8,030円	
	上記以外	7,070円	7,210円	
結核(BCG)	区分なし	7,610円	7,760円	
Hib	区分なし	8,850円	9,010円	
小児の肺炎球菌	区分なし	12,150円	12,380円	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	16,520円	16,830円	
水痘	区分なし	9,230円	9,410円	
B型肝炎	区分なし	6,550円	6,650円	
予診のみ	区分なし	2,500円	2,500円	
特記事項				

