

## 千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

## 市町村名

## 千葉市

【問い合わせ】	
市町村担当課名	千葉市保健所感染症対策課
郵便番号	〒261-8755
住所	千葉市美浜区幸町1-3-9
TEL	043-238-9941
FAX	043-238-9932

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)	3歳未満	12510円	
	3歳以上6歳未満	11106円	
	6歳以上	10296円	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	3歳未満	6897円	
	3歳以上6歳未満	5493円	
	6歳以上	4683円	
不活化ポリオ(IPV)	3歳未満	11382円	
	3歳以上6歳未満	9978円	
	6歳以上	9168円	
麻しん風しん混合(M R)	1期	11824円	
	2期(5歳以上6歳未満)	10420円	
	2期(6歳以上)	9610円	
麻しん	1期	8461円	
	2期(5歳以上6歳未満)	7057円	
	2期(6歳以上)	6247円	
風しん	1期	8451円	
	2期(5歳以上6歳未満)	7047円	
	2期(6歳以上)	6237円	
日本脳炎	3歳未満	8931円	
	3歳以上6歳未満	7527円	
	6歳以上	6717円	
結核(BCG)	3歳未満	8706円	
	3歳以上6歳未満	7302円	
Hib	3歳未満	9929円	
	3歳以上6歳未満	8525円	
	6歳以上	7715円	
小児の肺炎球菌	3歳未満	13255円	
	3歳以上6歳未満	11851円	
	6歳以上	11041円	
ヒトパピローマウイルス	6歳以上	16192円	
水痘	3歳未満	10318円	
	3歳以上6歳未満	8914円	
	6歳以上	8104円	
B型肝炎	3歳未満	7846円	
	3歳以上6歳未満	6442円	
	6歳以上	5632円	
予診のみ	6歳未満	3726円	
	6歳以上	2916円	

## 特記事項

同時接種を予定していた者が接種不適となった場合、「予診のみ」の委託料は1人につき1件の支払いと  
 ※年齢区分欄に記載の対象者は請求する際の区分であり、標準接種年齢ではありません。