

## 千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

## 市町村名

## 銚子市

## 【問い合わせ】

市町村担当課名	銚子市 健康づくり課
郵便番号	〒288-0047
住所	銚子市若宮町4番地の8
TEL	0479-24-8070
FAX	0479-24-8071

種別	年齢区分	委託料 (消費税を含む)	備考
百日せきシフテリア破傷風 不活化ポリオ混合(DPT-IPV)	区分なし	10,890円	
	予診のみ	3,570円	
ジフテリア破傷風混合(DT)	区分なし	4,530円	
	予診のみ	2,820円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	9,760円	
	予診のみ	3,570円	
麻しん風しん混合(MR)	区分なし	10,410円	
	予診のみ	3,570円	
麻しん	区分なし	6,900円	
	予診のみ	3,570円	
風しん	区分なし	6,910円	
	予診のみ	3,570円	
日本脳炎	生後6月～7歳6月未満	7,380円	1期
	予診のみ(1期)	3,570円	
	9歳～13歳未満	6,630円	2期
	9歳～20歳未満	6,630円	1期(特例)
	13歳～20歳未満	6,630円	2期(特例)
結核(BCG)	区分なし	7,330円	
	予診のみ	3,570円	
Hib	生後2月～生後60月未満	8,350円	
	予診のみ	3,570円	
小児の肺炎球菌	生後2月～生後60月未満	11,760円	
	予診のみ	3,570円	
ヒトパピローマウイルス	小学6年生から高校1年生相当の女子(平成14年4月2日から平成19年4月1日生まれ)	16,080円	
	予診のみ	2,820円	
水痘	区分なし	8,730円	
	予診のみ	3,570円	
B型肝炎	生後2月～生後12月未満	6,460円	
	予診のみ	3,570円	
特記事項			