

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

東庄町

【問い合わせ】

市町村担当課名

健康福祉課

郵便番号

289-0612

住所

東庄町石出2692-4

TEL

0478-80-3300

FAX

0478-80-3112

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	10926円	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	区分なし	5310円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	9738円	
麻しん風しん混合(M R)	区分なし	9954円	
麻しん	区分なし	6714円	
風しん	区分なし	6498円	
日本脳炎	区分なし	7308円	
結核(BCG)	区分なし	6908円	
Hib	区分なし	8377円	
小児の肺炎球菌	区分なし	11682円	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	16866円	
水痘	区分なし	8442円	
B型肝炎	区分なし	6296円	
予診のみ	区分なし	2950円	
特記事項			