

## 千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

## 市町村名

## 富津市

【問い合わせ】  
 市町村担当課名 健康福祉部健康づくり課  
 郵便番号 293-8506 住所 富津市下飯野2443番地  
 TEL 0439-80-1268 FAX 0439-80-1350

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	11,100円	11,200円	
百日せき ジフテリア 破傷風 混合(DPT)	区分なし	5,700円	5,700円	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	区分なし	4,700円	4,800円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	9,900円	10,000円	
麻しん風しん混合(MR)	区分なし	10,600円	10,700円	
麻しん	区分なし	7,100円	7,100円	
風しん	区分なし	7,100円	7,200円	
日本脳炎	区分なし	7,600円	7,600円	
結核(BCG)	区分なし	7,700円	7,700円	
Hib	区分なし	8,500円	8,600円	
小児の肺炎球菌	区分なし	11,800円	12,000円	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	16,300円	16,500円	
水痘	区分なし	8,900円	9,000円	
B型肝炎	区分なし	6,300円	6,300円	ビームゲン
	区分なし	6,500円	6,600円	ヘプタバックス
予診のみ	区分なし	2,500円	2,500円	
<b>特記事項</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>・同時接種での「予診のみ」は、1人につき1件の請求でお願いします。</li> <li>・実施報告書及び請求書の押印は、朱肉を使用する印鑑で押印してください。（シャチハタ不可）</li> </ul>				