

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名 船橋市

【問い合わせ】	
市町村担当課名	保健所 健康づくり課
郵便番号	273-8506
住所	船橋市北本町1-16-55
TEL	047-409-3836
FAX	047-409-2934

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	11,970円	
	予診のみ	3,850円	
ジフテリア破傷風混合(DT)	1期	6,480円	
	予診のみ	3,850円	
	2期	4,890円	
	予診のみ	3,040円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	10,730円	
	予診のみ	3,850円	
麻しん風しん混合(MR)	1, 2期	11,380円	
	予診のみ	3,850円	
麻しん	1, 2期	7,870円	
	予診のみ	3,850円	
風しん	1, 2期	7,880円	
	予診のみ	3,850円	
日本脳炎	1期	8,350円	
	予診のみ	3,850円	
	2期	6,770円	
	予診のみ	3,040円	
結核(BCG)	区分なし	8,080円	
	予診のみ	3,850円	
Hib	区分なし	8,250円	
	予診のみ	3,850円	
小児の肺炎球菌	区分なし	11,520円	
	予診のみ	3,850円	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	16,220円	
	予診のみ	3,040円	
水痘	区分なし	8,930円	
	予診のみ	3,850円	
B型肝炎	区分なし	6,650円	
	予診のみ	3,850円	
予診のみ	各予防接種欄 参照		

特記事項

以下の場合には支払い不可

- ・法定年齢以外の者への接種
- ・生ワクチンを接種した日の翌日から起算して27日以内に行った接種、または不活化ワクチンを接種した日の翌日から起算して6日以内に行った接種
- ・定期予防接種実施要領の規定以外での接種
- ・接種間隔等の理由により対象外となる者への予診