

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

一宮町

| | |
|---------|--------------|
| 【問い合わせ】 | |
| 市町村担当課名 | 一宮町 福祉健康課 |
| 郵便番号 | 299-4396 |
| 住所 | 一宮町一宮2457番地 |
| TEL | 0475-40-1055 |
| FAX | 0475-40-1056 |

| 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) | 1期 3か月～3歳未満 | 12852円 | |
| | 1期 3歳～7歳6か月未満 | 11448円 | |
| ジフテリア破傷風混合 (DT) | 1期 3か月～3歳未満 | 7182円 | |
| | 1期 3歳～7歳6か月未満 | 5778円 | |
| | 2期 11歳～13歳未満 | 4968円 | |
| 不活化ポリオ(IPV) | 1期 3か月～3歳未満 | 11610円 | |
| | 1期 3歳～7歳6か月未満 | 10206円 | |
| 麻しん風しん混合(MR) | 1期 1歳～2歳未満 | 12312円 | |
| | 2期 5歳～7歳未満 | 10908円 | |
| 麻しん | 1期 1歳～2歳未満 | 8780円 | |
| | 2期 5歳～7歳未満 | 7376円 | |
| 風しん | 1期 1歳～2歳未満 | 8780円 | |
| | 2期 5歳～7歳未満 | 7376円 | |
| 日本脳炎 | 6か月～3歳未満 | 9234円 | |
| | 3歳～7歳6か月未満 | 7830円 | |
| | 7歳6か月～20歳未満 附則第4条(H19.4.2～H21.10.1生)で2期の期間の者 附則第5条(H7.4.2～H19.4.1生)で20歳未満の者 | 7020円 | |
| 結核(BCG) | 生後12月未満 | 9353円 | |
| Hib | 2ヶ月～3歳未満 | 10195円 | |
| | 3歳～5歳未満 | 8791円 | |
| 小児の肺炎球菌 | 2ヶ月～3歳未満 | 13500円 | |
| | 3歳～5歳未満 | 12096円 | |
| ヒトパピローマウイルス | 小6、中1～中3、高1相当の年齢 | 16470円 | |
| 水痘 | 1歳～3歳未満 | 10584円 | |
| B型肝炎 | 1歳未満 | 8353円 | |
| 予診のみ | MR(1期・2期)、DT(1期)、日本脳炎(6か月～3歳未満・3歳～7歳6か月未満)、麻しん、風しん、BCG、不活化ポリオ、四種混合、水痘、ヒブ、小児用13価肺炎球菌ワクチン、B型肝炎 | 3726円 | |
| | DT(2期)、子宮頸がんワクチン、日本脳炎(附則第4条(H19.4.2～H21.10.1生)で2期の期間の者、附則第5条(H7.4.2～H19.4.1生)で20歳未満の者) | 2916円 | |
| 特記事項 | | | |