

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 健康係
 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
		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)	生後3～36月未満	12,852円	13,090円	
	生後36月～90月未満	11,448円	11,660円	
百日せき ジフテリア 破傷風 混合(DPT)	生後3～36月未満	7,355円	7,491円	
	生後36月～90月未満	5,951円	6,061円	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	1期(生後3～36月未満)	7,182円	7,315円	
	1期(生後36～90月未満)	5,778円	5,885円	
	2期(11歳以上13歳未満)	4,968円	5,060円	
不活化ポリオ(IPV)	生後3～36月未満	11,610円	11,825円	
	生後36～90月未満	10,206円	10,395円	
麻しん風しん混合(MR)	1期(生後12月～24月未満)	12,312円	12,540円	
	2期(5歳～7歳未満)	10,908円	11,110円	
麻しん	1期(生後12月～24月未満)	8,780円	8,943円	
	2期(5歳～7歳未満)	7,376円	7,513円	
風しん	1期(生後12月～24月未満)	8,780円	8,943円	
	2期(5歳～7歳未満)	7,376円	7,513円	
日本脳炎	生後6～36月未満	9,234円	9,405円	
	生後36月～90月未満	7,830円	7,975円	
	生後90月～20歳未満	7,020円	7,150円	
結核(BCG)	生後12月未満	9,353円	9,526円	
Hib	生後2～36月未満	10,195円	10,384円	
	生後36月～5歳未満	8,791円	8,954円	
小児の肺炎球菌	生後2～36月未満	13,500円	13,750円	
	生後36月～5歳未満	12,096円	12,320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	16,470円	16,775円	
水痘	生後12～36月未満	10,908円	11,110円	
B型肝炎	1歳未満	8,478円	8,635円	
予診のみ	MR(1期・2期)、DT(1期)、日本脳炎(生後6ヵ月～3歳未満・3歳～7歳6ヵ月未満)、麻しん、風しん、BCG、不活化ポリオ、4種混合、3種混合、水痘、ヒブ、小児用13価肺炎球菌ワクチン、B型肝炎	3,726円	3,795円	
	DT2期、子宮頸がんワクチン、日本脳炎(2期、附則第5条(H7.4.2～H19.4.1生)で20歳未満の者)	2,916円	2,970円	
特記事項				