

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

鴨川市

【問い合わせ】

市町村担当課名

健康推進課 保健予防係

郵便番号

296-0033

住所

鴨川市八色887-1

TEL

04-7093-7111

FAX

04-7093-7115

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)		11,500円	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	小学校就学前の乳幼児	5,780円	
	上記以外	4,970円	
不活化ポリオ(IPV)		10,360円	
麻しん風しん混合(M R)		10,960円	
麻しん		7,400円	
風しん		7,410円	
日本脳炎	小学校就学前の乳幼児	7,880円	
	上記以外	7,070円	
結核(BCG)		7,610円	
Hib		8,850円	
小児の肺炎球菌		12,150円	
ヒトパピローマウイルス		16,520円	
水痘		9,230円	
B型肝炎		6,530円	
予診のみ		2,500円	
特記事項			