

R2年度 千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

君津市

【問い合わせ】
 市町村担当課名 保健福祉部健康づくり課
 郵便番号 299-1152 住所 君津市久保3-1-1
 TEL 0439-57-2233 FAX 0439-57-2234

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	11,300	
百日せき ジフテリア 破傷風 混合(DPT)	区分なし	5,800	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	区分なし	4,800	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	10,100	
麻しん風しん混合(MR)	区分なし	10,800	
麻しん	区分なし	7,200	
風しん	区分なし	7,300	
日本脳炎	区分なし	7,700	
結核(BCG)	区分なし	7,800	
Hib	区分なし	8,700	
小児の肺炎球菌	区分なし	12,100	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	16,700	
水痘	区分なし	9,200	
B型肝炎	区分なし	6,300	ピームゲン
	区分なし	6,600	ヘプタボックス
予診のみ	区分なし	2,500	
特記事項			
・同時接種を予定していた者が見合わせになった場合は、一人につき「予診のみ」1件の請求でお願いします。			