

## 千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

芝山町

## 【問い合わせ】

市町村担当課名

福祉保健課(芝山町保健センター)

郵便番号

289-1624

住所

山武郡芝山町小池980番地

TEL

0479-77-1891

FAX

0479-77-1970

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	10,760円	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	区分なし	5,660円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	9,660円	
麻しん風しん混合(M R)	区分なし	10,440円	
麻しん	区分なし	6,610円	
風しん	区分なし	6,610円	
日本脳炎	区分なし	7,340円	
結核(BCG)	区分なし	7,050円	
Hib	区分なし	9,000円	
小児の肺炎球菌	区分なし	12,000円	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	16,300円	
水痘	区分なし	9,100円	
B型肝炎	区分なし	6,670円	
予診のみ		3,150円	
特記事項			