

## 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

## 白子町

## 【問い合わせ】

市町村担当課名 白子町 健康福祉課 健幸づくり係  
 郵便番号 299-4292 住所 白子町関5074番地2  
 TEL 0475-33-2179 FAX 0475-33-4132

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）	生後3～36月未満	13,090	
	生後36月～90月未満	11,660	
百日せき ジフテリア 破傷風 混合（DPT）	生後3～36月未満	7,491	
	生後36月～90月未満	6,061	
ジフテリア破傷風混合 （DT）	1期（生後3～36月未満）	7,315	
	1期（生後36～90月未満）	5,885	
	2期（11歳以上13歳未満）	5,060	
不活化ポリオ（IPV）	生後3～36月未満	11,825	
	生後36～90月未満	10,395	
麻しん風しん混合（M R）	1期（生後12月～24月未満）	12,540	
	2期（5歳～7歳未満）	11,110	
麻しん	1期（生後12月～24月未満）	8,943	
	2期（5歳～7歳未満）	7,513	
風しん	1期（生後12月～24月未満）	8,943	
	2期（5歳～7歳未満）	7,513	
日本脳炎	生後6～36月未満	9,405	
	生後36月～90月未満	7,975	
	生後90月～20歳未満	7,150	
結核（BCG）	生後12月未満	9,526	
H i b	生後2～36月未満	10,384	
	生後36月～5歳未満	8,954	
小児の肺炎球菌	生後2～36月未満	13,750	
	生後36月～5歳未満	12,320	
ヒトパピローマウイルス	小6、中1～中3、高1相当 の年齢	16,775	
水痘	生後12～36月未満	10,890	
B型肝炎	1歳未満	8,489	
予診のみ	b型インフルエンザ菌 （ヒブ）、小児用13価肺 炎球菌ワクチン、B型肝 炎、百日せき・ジフテリ ア・破傷風・不活化ポリ オ混合（4種混合）、百 日せき・ジフテリア・破 傷風混合（3種混合）、 結核（BCG）、麻しん風 しん混合（MR）、水痘、 日本脳炎（生後6月～90 月）、不活化ポリオ（単 抗原）、ジフテリア・破 傷風混合（DT:1期）、麻 しん単抗原、風しん単抗 原	3,795	
	日本脳炎（生後90月～20 歳未満）、ジフテリア・ 破傷風混合（DT:2期）、 子宮頸がん（HPV）	2,970	
特記事項			