

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

匝瑳市

【問い合わせ】	
市町村担当課名	健康管理課
郵便番号 289-2144	住所 匝瑳市八日市場イ2408-1
TEL 0479-73-1200	FAX 0479-73-6223

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	11,583円	
百日せき ジフテリア 破傷風 混合(DPT)	区分なし	5,984円	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	区分なし	5,401円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	10,318円	
麻しん風しん混合(MR)	区分なし	10,978円	
麻しん	区分なし	7,403円	
風しん	区分なし	7,414円	
日本脳炎	1期	7,898円	
	2期	7,073円	
結核(BCG)	区分なし	7,623円	
Hib	区分なし	8,877円	
小児の肺炎球菌	区分なし	12,243円	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	16,698円	
水痘	区分なし	9,273円	
B型肝炎	区分なし	6,692円	
予診のみ	区分なし	2,000円	
特記事項			
予診のみの請求については、同時接種を予定していた場合、児1人につき1件の請求とする。			