

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

袖ヶ浦市

【問い合わせ】

市町村担当課名

健康推進課

郵便番号

299-0292

住 所

袖ヶ浦市坂戸市場1-1

TEL

0438-62-3172

FAX

0438-62-3877

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	11,100円	
ジフテリア破傷風混合(DT)	区分なし	4,600円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	10,000円	
麻しん風しん混合(MR)	区分なし	10,300円	
麻しん	区分なし	6,800円	
風しん	区分なし	6,800円	
日本脳炎	区分なし	7,400円	
結核(BCG)	区分なし	7,600円	
Hib	区分なし	8,500円	
小児の肺炎球菌	区分なし	11,800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	8,900円	
B型肝炎	ビームゲン	6,200円	
	ヘプタボックス	6,500円	
予診のみ	区分なし	2,500円	
特記事項 ・同時接種で見合わせた場合は、1回分として請求してください。			