

## 千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

多古町

## 【問い合わせ】

市町村担当課名

保健福祉課

郵便番号

289-2241

住 所

香取郡多古町多古2848

TEL

0479-76-3185

FAX

0479-76-3186

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	10300円	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	区分なし	4600円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	9000円	
麻しん風しん混合(M R)	区分なし	9300円	
麻しん	区分なし	7200円	
風しん	区分なし	7200円	
日本脳炎	区分なし	7200円	
結核(BCG)	区分なし	7200円	
Hib	区分なし	7200円	
小児の肺炎球菌	区分なし	10000円	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	15500円	
水痘	区分なし	7000円	
B型肝炎	区分なし	5000円	
予診のみ	区分なし	2000円	
特記事項			