

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 **館山市**

【問い合わせ】	
市町村担当課名	健康課
郵便番号 294-0045	住所 館山市北条740-1 (館山市コミュニティセンター2階)
TEL 0470-23-3113	FAX 0470-22-6560

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	11,780円	
百日せき ジフテリア 破傷風 混合（DPT）	区分なし	6,180円	
ジフテリア破傷風混合 （DT）	小学校就学前の乳幼児	5,950円	
	上記以外	5,130円	
不活化ポリオ（IPV）	区分なし	10,520円	
麻しん風しん混合（MR）	区分なし	11,230円	
麻しん	区分なし	7,630円	
風しん	区分なし	7,630円	
日本脳炎	小学校就学前の乳幼児	8,100円	
	上記以外	7,270円	
結核（BCG）	区分なし	7,820円	
Hib	区分なし	9,080円	
小児の肺炎球菌	区分なし	12,440円	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	16,900円	
水痘	区分なし	9,470円	
B型肝炎	区分なし	6,950円	
予診のみ	区分なし	2,880円	
特記事項			