

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 銚子市

【問い合わせ】
 市町村担当課名 健康づくり課
 郵便番号 288-0047 住 所 銚子市若宮町4-8
 TEL 0479-24-8070 FAX 0479-24-8071

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	11,190円	
	予診のみ	3,630円	
百日せき ジフテリア 破傷風 混合(DPT)	区分なし	5,600円	
	予診のみ	3,630円	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	区分なし	5,090円	
	予診のみ	2,880円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	9,930円	
	予診のみ	3,630円	
麻しん風しん混合(MR)	区分なし	10,590円	
	予診のみ	3,630円	
麻しん	区分なし	7,010円	
	予診のみ	3,630円	
風しん	区分なし	7,030円	
	予診のみ	3,630円	
日本脳炎	生後6月～7歳6月未満	7,510円	1期
	予診のみ(1期)	3,630円	
	9歳～13歳未満	6,760円	2期
	9歳～20歳未満	6,760円	1期(特例)
	13歳～20歳未満	6,760円	2期(特例)
	予診のみ(2期・1、2期(特例))	2,880円	
結核(BCG)	区分なし	7,610円	
	予診のみ	3,630円	
Hib	生後2月～生後60月未満	8,490円	
	予診のみ	3,630円	
小児の肺炎球菌	生後2月～生後60月未満	12,490円	
	予診のみ	3,630円	
ヒトパピローマウイルス	小学6年生から高校1年生相当の女子(平成16年4月2日から平成21年4月1日生まれ)	16,380円	
	予診のみ	2,880円	
水痘	区分なし	8,880円	
	予診のみ	3,630円	
B型肝炎	生後2月～生後12月未満	6,560円	
	予診のみ	3,630円	
予診のみ	※各予防接種の項目を参照		
特記事項	「請求書」及び「実績報告書」に押印する印鑑は同一のものを使用し、印影が鮮明になるように押してください。(スタンプ印は不可)		