

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

富里市

【問い合わせ】
 市町村担当課名
 郵便番号 286-0292 住 所 富里市七栄652-1
 T E L 0476-93-4121 F A X 0476-93-2422

種別	年齢区分	委託料（消費税を含む）		備考
		4/1~9/30 （消費税：8%）	10/1~3/31 （消費税：10%）	
百日せき ジフテリア 破傷風 不活化ポリオ混合 （DPT-IPV）	乳幼児（3月以上）	10,940円	11,070円	
	小学生（90月未満）	10,190円	10,320円	
百日せき ジフテリア 破傷風 混合（DPT）	乳幼児（3月以上）	5,551円	5,581円	
	小学生（90月未満）	4,801円	4,830円	
ジフテリア破傷風混合 （DT）	小6（11歳以上13歳未満）	4,574円	4,600円	
不活化ポリオ（IPV）	乳幼児（3月以上）	9,810円	9,915円	
	小学生（90月未満）	9,060円	9,165円	
麻しん風しん混合（MR）	乳幼児	10,454円	10,575円	
麻しん	乳幼児	6,944円	7,000円	
風しん	乳幼児	6,954円	7,011円	
日本脳炎	乳幼児	7,430円	7,495円	
	小学生	6,680円	6,745円	
結核（BCG）	12月未満	6,920円	7,010円	
H i b	2月以上60月未満	8,391円	8,474円	
小児の肺炎球菌	2月以上60月未満	11,696円	11,840円	
ヒトパピローマウイルス	小学校6年生から高校1年生相当	16,130円	16,370円	
水痘	12月以上36月未満	8,780円	8,870円	
B型肝炎	12月未満	6,308円	6,346円	
予診のみ		2,700円	2,700円	

特記事項・年齢区分の乳幼児は、小学校就学前の3月31日までに接種した場合とする。

・予診のみの請求が発生した場合には、同時接種の場合であっても、1名につき1件の請求とする。

・請求は、接種月の翌月10日（土・日・祝日の場合は翌平日）までに郵送してください。