

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

富里市

【問い合わせ】
 市町村担当課名 健康推進課
 郵便番号 286-0291 住所 富里市七栄652-1
 TEL 0476-93-4121 FAX 0476-93-2422

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)	乳幼児（3月以上）	11,130円	
	小学生（90月未満）	10,380円	
百日せき ジフテリア 破傷風 混合（DPT）	乳幼児（3月以上）	5,641円	
	小学生（90月未満）	4,891円	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	小6（11歳以上13歳未満）	4,660円	
不活化ポリオ（IPV）	乳幼児（3月以上）	9,975円	
	小学生（90月未満）	9,225円	
麻しん風しん混合（MR）	乳幼児	10,635円	
麻しん	乳幼児	7,060円	
風しん	乳幼児	7,071円	
日本脳炎	乳幼児	7,555円	
	小学生	6,805円	
結核（BCG）	12月未満	7,070円	
H i b	2月以上60月未満	8,534円	
小児の肺炎球菌	2月以上60月未満	11,900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	16,430円	
水痘	12月以上36月未満	8,930円	
B型肝炎	12月未満	6,442円	
予診のみ	区分なし	2,880円	
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ・年齢区分の乳幼児は、小学校就学前の3月31日までとする。 ・予診のみの請求は、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。 		