

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

成田市

【問い合わせ】
 市町村担当課名 成田市健康増進課
 郵便番号 286-0017 住所 成田市赤坂1-3-1
 TEL (0476)27-1111 FAX (0476)27-1114

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	11,416円	11,627円	
	学童	10,606円	10,802円	
百日せき ジフテリア 破傷風 混合（DPT）	乳幼児	6,026円	6,138円	
	学童	5,216円	5,313円	
ジフテリア破傷風混合 （DT）	乳幼児	5,800円	5,907円	
	学童	4,990円	5,082円	
不活化ポリオ（IPV）	乳児	10,120円	10,307円	
	学童	9,310円	9,482円	
麻しん風しん混合（MR）	幼児	10,768円	10,967円	
麻しん	幼児	7,258円	7,392円	
風しん	幼児	7,268円	7,403円	
日本脳炎	乳幼児	7,744円	7,887円	
	学童	6,934円	7,062円	
結核（BCG）	乳児	7,474円	7,612円	
H i b	乳幼児	8,705円	8,866円	
小児の肺炎球菌	乳幼児	12,172円	12,397円	
ヒトパピローマウイルス	学童	16,384円	16,687円	
水痘	幼児	9,094円	9,262円	
B型肝炎	乳児	6,977円	7,106円	
予診のみ	区分なし	3,694円	3,762円	
特記事項				

