

## 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 津 市**

## 【問い合わせ】

市町村担当課名 健康づくり課  
 郵便番号 293-8506 住 所 富津市下飯野2443  
 T E L 0439-80-1268 F A X 0439-80-1350

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	11,300円	
百日せき ジフテリア 破傷風 混合(DPT)	区分なし	5,800円	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	区分なし	4,800円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	10,100円	
麻しん風しん混合(MR)	区分なし	10,800円	
麻しん	区分なし	7,200円	
風しん	区分なし	7,300円	
日本脳炎	区分なし	7,700円	
結核(BCG)	区分なし	7,800円	
H i b	区分なし	8,700円	
小児の肺炎球菌	区分なし	12,100円	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	16,700円	
水痘	区分なし	9,200円	
B型肝炎	区分なし	6,300円	ビームゲン
	区分なし	6,600円	ヘプタバックス
予診のみ	区分なし	2,500円	
<b>特記事項</b>			
同時接種での「予診のみ」は、1人につき1件の請求でお願いします。 実績報告書及び請求書の押印は、朱肉を使用する印鑑でお願いします。(シャチハタ不可)			