

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

松 戸 市

【問い合わせ】

市町村担当課名 健康推進課
 郵便番号 〒271-0072 住 所 松戸市竹ヶ花74-3
 松戸市中央保健福祉センター内
 T E L 047-366-7484 F A X 047-363-9766

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 (D P T - I P V)	3か月から7才6か月未満	11, 858円	12, 078円				
	予診のみ	3, 963円	4, 037円				
百日せき ジフテリア 破傷風 混合 (D P T)	3か月から7才6か月未満	6, 355円	6, 473円				
	予診のみ	3, 963円	4, 037円				
ジフテリア破傷風混合 (D T)	11才から13才未満	5, 008円	5, 100円				
	予診のみ	3, 153円	3, 212円				
不活化ポリオ (I P V)	3か月から7才6か月未満	10, 670円	10, 868円				
	予診のみ	3, 963円	4, 037円				
麻しん風しん混合 (M R)	1期・2期	11, 345円	11, 555円				
	予診のみ	3, 963円	4, 037円				
麻しん	1期・2期	7, 824円	7, 969円				
	予診のみ	3, 963円	4, 037円				
風しん	1期・2期	7, 830円	7, 975円				
	予診のみ	3, 963円	4, 037円				
日本脳炎	6か月から7才6か月未満	8, 294円	8, 448円				
	予診のみ	3, 963円	4, 037円				
	9歳から20歳未満	7, 484円	7, 623円				
	予診のみ	3, 153円	3, 212円				
結核 (B C G)	1歳未満	8, 024円	8, 173円				
	予診のみ	3, 963円	4, 037円				
H i b	2か月から5歳未満	8, 931円	9, 097円				
	予診のみ	3, 963円	4, 037円				
小児の肺炎球菌	2か月から5歳未満	12, 236円	12, 463円				
	予診のみ	3, 963円	4, 037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 (平成15年4月2日から平成20年4月1日生まれ)	16, 610円	16, 918円				
	予診のみ	3, 153円	3, 212円				
水痘	1歳から3歳未満	9, 050円	9, 218円				
	予診のみ	3, 963円	4, 037円				
B型肝炎	1歳未満	6, 615円	6, 737円				
	予診のみ	3, 963円	4, 037円				
予診のみ	各予防接種欄参照						
特記事項							
・請求書及び実績報告書に押印する印鑑の数及び種類は同一でお願いします。（シャチハタ不可）							
・同時接種で予診のみになった場合、1人につき「予診のみ」1件の請求となります。							