

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

南房総市

【問い合わせ】

市町村担当課名

保健福祉部健康支援課

郵便番号

294-8701

住所

南房総市谷向100番地

TEL

0470-36-1152

FAX

0470-36-1133

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	11,500円	
ジフテリア破傷風混合(DT)	小学校就学前の乳幼児	5,780円	
	上記以外	4,970円	
不活化ポリオ(IPV)	区分なし	10,360円	
麻しん風しん混合(MR)	区分なし	10,960円	
麻しん	区分なし	7,400円	
風しん	区分なし	7,410円	
日本脳炎	小学校就学前の乳幼児	7,880円	
	上記以外	7,070円	
結核(BCG)	区分なし	7,610円	
Hib	区分なし	8,850円	
小児の肺炎球菌	区分なし	12,150円	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	16,520円	
水痘	区分なし	9,230円	
B型肝炎	区分なし	6,530円	
予診のみ	区分なし	2,500円	同時接種の場合は1 件のみ
特記事項			
・請求書及び実績報告書の宛名は「南房総市長」でお願いします。			
・請求日は、請求月末の末日でお願いいたします。(例えば30年4月分の請求日は平成30年4月30日)			