

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

睦 沢 町

【問い合わせ】

市町村担当課名

健康保険課

郵便番号

299-4492

住 所

睦沢町下之郷1650番地1

TEL

0475-44-2506

FAX

0475-44-2527

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)	生後3月～36月未満	12,852円	
	生後36月～90月未満	11,448円	
ジフテリア破傷風混合(DT)	1期(生後3月～36月未満)	7,182円	
	1期(生後36月～90月未満)	5,778円	
	2期(11歳以上13歳未満)	4,968円	
不活化ポリオ(IPV)	生後3月～36月未満	11,610円	
	生後36月～90月未満	10,206円	
麻しん風しん混合(MR)	1期(生後12月～24月未満)	12,312円	
	2期(5歳以上7歳未満)	10,908円	
麻しん	1期(生後12月～24月未満)	8,780円	
	2期(5歳以上7歳未満)	7,376円	
風しん	1期(生後12月～24月未満)	8,759円	
	2期(5歳以上7歳未満)	7,355円	
日本脳炎	生後6月～36月未満	9,234円	
	生後36月～90月未満	7,830円	
	生後90月～20歳未満	7,020円	
結核(BCG)	1歳未満	9,353円	
Hib	生後2月～36月未満	10,195円	
	生後36月～5歳未満	8,791円	
小児の肺炎球菌	生後2月～36月未満	13,500円	
	生後36月～5歳未満	12,096円	
ヒトパピローマウイルス	小6、中1～中3、高1相当の年齢	16,470円	
水痘	生後12月～36月未満	10,584円	
B型肝炎	1歳未満	8,353円	
予診のみ	百日せき ジフテリア 破傷風 不活化ポリオ混合(DPT-IPV)、ジフテリア破傷風混合(DT)【1期】、不活化ポリオ(IPV)、麻しん風しん混合(MR)、麻しん、風しん、日本脳炎【生後6月～90月未満】、結核(BCG)、Hib、小児の肺炎球菌、水痘、B型肝炎	3,726円	
	ジフテリア破傷風混合(DT)【2期】、日本脳炎【生後90月～20歳未満】、ヒトパピローマウイルス	2,916円	
特記事項			