

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

睦沢町

【問い合わせ】

市町村担当課名 睦沢町 福祉課 子育て推進班
 郵便番号 299-4492 住所 睦沢町下之郷1650番地1
 TEL 0475-44-2578 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3～36月未満 | 13,090 | |
| | 生後36月～90月未満 | 11,660 | |
| 百日せき ジフテリア 破傷風 混合（DPT） | 生後3～36月未満 | 7,491 | |
| | 生後36月～90月未満 | 6,061 | |
| ジフテリア破傷風混合 （DT） | 1期（生後3～36月未満） | 7,315 | |
| | 1期（生後36～90月未満） | 5,885 | |
| | 2期（11歳以上13歳未満） | 5,060 | |
| 不活化ポリオ（IPV） | 生後3～36月未満 | 11,825 | |
| | 生後36～90月未満 | 10,395 | |
| 麻しん風しん混合（M R） | 1期（生後12月～24月未満） | 12,540 | |
| | 2期（5歳～7歳未満） | 11,110 | |
| 麻しん | 1期（生後12月～24月未満） | 8,943 | |
| | 2期（5歳～7歳未満） | 7,513 | |
| 風しん | 1期（生後12月～24月未満） | 8,943 | |
| | 2期（5歳～7歳未満） | 7,513 | |
| 日本脳炎 | 生後6～36月未満 | 9,405 | |
| | 生後36月～90月未満 | 7,975 | |
| | 生後90月～20歳未満 | 7,150 | |
| 結核（BCG） | 生後12月未満 | 9,526 | |
| H i b | 生後2～36月未満 | 10,384 | |
| | 生後36月～5歳未満 | 8,954 | |
| 小児の肺炎球菌 | 生後2～36月未満 | 13,750 | |
| | 生後36月～5歳未満 | 12,320 | |
| ヒトパピローマウイルス | 小6、中1～中3、高1相当 の年齢 | 16,775 | |
| 水痘 | 生後12～36月未満 | 10,890 | |
| B型肝炎 | 1歳未満 | 8,489 | |
| 予診のみ | b型インフルエンザ菌 （ヒブ）、小児用13価肺 炎球菌ワクチン、B型肝 炎、百日せき・ジフテリ ア・破傷風・不活化ポリ オ混合（4種混合）、百 日せき・ジフテリア・破 傷風混合（3種混合）、 結核（BCG）、麻しん風 しん混合（MR）、水痘、 日本脳炎（生後6月～90 月）、不活化ポリオ（単 抗原）、ジフテリア・破 傷風混合（DT:1期）、麻 しん単抗原、風しん単抗 原 | 3,795 | |
| | 日本脳炎（生後90月～20 歳未満）、ジフテリア・ 破傷風混合（DT:2期）、 子宮頸がん（HPV） | 2,970 | |
| 特記事項 | | | |