

千葉県内定期予防接種相互乗り入れ料金表

市町村名

八 街 市

【問い合わせ】

市町村担当課名

健康増進課

郵便番号

289-1192

住 所

八街市ほ35-29

TEL

043-443-1631

FAX

043-443-1742

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)	乳幼児	11,578円	
	小学生以上	10,768円	
ジフテリア破傷風混合(DT)	乳幼児	5,962円	
	小学生以上	5,152円	
不活化ポリオ(IPV)	乳幼児	10,444円	
	小学生以上	9,634円	
麻しん風しん混合(MR)	1期・2期	10,606円	
麻しん	1期・2期	7,582円	
風しん	1期・2期	7,582円	
日本脳炎	乳幼児	7,846円	
	第1期 小学生以上	7,036円	
	第2期	7,036円	
結核(BCG)	区分なし	7,868円	
Hib	区分なし	9,029円	
小児の肺炎球菌	区分なし	12,334円	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	16,708円	
水痘	区分なし	9,418円	
B型肝炎	区分なし	6,708円	
予診のみ	乳幼児	3,856円	
	小学生以上	3,046円	
特記事項			
※接種には、八街市の予診票を使用。			
※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。(シャチハタは使用できません)			