

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

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 八街市八街ほ35番地29
 T E L 043-443-1631 F A X 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	11,858	
	小学生以上	11,033	
百日せき ジフテリア 破傷風 混合(DPT)	乳幼児	6,138	
	小学生以上	5,313	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	乳幼児	6,028	
	小学生以上	5,203	
不活化ポリオ(IPV)	乳幼児	10,703	
	小学生以上	9,878	
麻しん風しん混合(MR)	1期・2期	10,868	
麻しん	1期・2期	7,634	
風しん	1期・2期	7,711	
日本脳炎	乳幼児	8,058	
	第1期小学生以上	7,233	
	第2期	7,233	
結核(BCG)	区分なし	7,975	
H i b	区分なし	9,262	
小児の肺炎球菌	区分なし	12,628	
ヒトパピローマウイルス	区分なし	17,083	
水痘	区分なし	9,108	
B型肝炎	区分なし	6,881	
予診のみ	乳幼児	3,993	
	小学生以上	3,168	

特記事項

※接種には、八街市の予診票を使用すること。

※請求書及び実績報告書に押印する印鑑は同一のものを使用すること。