

## 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 八千代市・町・村

【問い合わせ】			
市町村担当課名	子ども部	母子保健課	
郵便番号	276-0042	住所	八千代市ゆりのき台2-10
TEL	047-486-7250	FAX	047-482-9513

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)	1期（3か月から7歳6 か月未満）	11,577	
百日せき ジフテリア 破傷風 混合(DPT)	1期（3か月から7歳6 か月未満）	6,088	
ジフテリア破傷風混合 (DT)	1期（3か月から7歳6か月未満）	6,093	
	2期（11歳から13歳未満）	5,268	
不活化ポリオ(IPV)	1期（3か月から7歳6か月未満）	10,422	
麻しん風しん混合(MR)	1期・2期	11,082	
麻しん	1期・2期	7,523	
風しん	1期・2期	7,518	
日本脳炎	1期（6か月から7歳6か月未満）	8,002	
	2期（9歳から13歳未満）	7,177	
結核(BCG)	1歳未満	7,727	
Hib	2か月から5歳未満	8,981	
小児の肺炎球菌	2か月から5歳未満	12,347	
ヒトパピローマウイルス	小学校6年生から高校1年生相当(平成14年4月2 日から平成19年4月1日生まれ)の女子	16,802	
水痘	1歳から3歳未満	9,377	
B型肝炎	1歳未満	6,852	
予診のみ	乳幼児（7歳6か月未満）	3,987	
	学童（7歳6か月以上）	3,162	

## 特記事項

- ・日本脳炎経過措置対象者で7歳6か月から20歳未満への委託料は日本脳炎2期の年齢区分としてください。
- ・同時接種を行おうとして、見合わせた場合は、複数の予診票をホチキス止めし、1回分として請求してください。