

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

白井市

【問い合わせ】

市町村担当課

健康子ども部健康課保健予防班

郵便番号270-1492

住所千葉県白井市復1123

TEL 047-497-3495

FAX 047-492-3033

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か月～7歳6か月未満	11,715	
百日せき ジフテリア 破傷風 混合（DPT）	生後3か月～7歳6か月未満	6,226	
ジフテリア破傷風混合 （DT）	11歳以上13歳未満	5,203	
不活化ポリオ（IPV）		10,560	
麻しん風しん混合（MR）	1期（1歳～2歳未満）	11,253	
	2期（就学前1年間）	11,253	
麻しん	1期（1歳～2歳未満）	7,678	
	2期（就学前1年間）	7,678	
風しん	1期（1歳～2歳未満）	7,689	
	2期（就学前1年間）	7,689	
日本脳炎	1期（生後6か月～7歳6か月）	8,173	
	2期（9歳以上13歳未満）	7,348	※特例（1期・2期）を含む
結核（BCG）	1歳未満	7,865	
H i b	生後2か月～5歳未満	9,119	
小児の肺炎球菌	生後2か月～5歳未満	12,485	
ヒトパピローマウイルス	中学1年生～高校1年生の女子	18,865	※接種希望があれば、白井市健康課に相談するようにならしてください。
水痘	1歳～3歳未満	9,548	
B型肝炎	1歳未満	6,993	
予診のみ		3,168	
特記事項			
請求は、予防接種実施月の翌月10日までをお願いします。			
定期接種実施要領の規定以外での接種及び接種間隔不足等による対象外の者への予診は、支払いできません。			