

平成30年度 栃木県内定期予防接種の相互乗り入れ料金表（確定）

市町名 芳賀町

【問い合わせ】

市町担当課名	住民生活部健康増進課母子保健係
郵便番号	321-3392
住 所	芳賀郡芳賀町大字祖母井1020
T E L	028-677-6040
F A X	028-677-2716

種 別	年齢区分	委託料 (消費税含む)	備考
ジフテリア、百日せき、急性灰白髄炎、破傷風 (DPT-IPV)	生後3月から生後90月に至るまでの間にある者	11,444 円	
ジフテリア、百日せき、破傷風 (DPT)	生後3月から生後90月に至るまでの間にある者	5,272 円	
ジフテリア、破傷風 (DT)	11歳以上13歳未満の者	5,272 円	
麻しん、風しん (MR)	1期 生後12月から生後24月に至るまでの間にある者	10,415 円	
	2期 平成24年4月2日～平成25年4月1日生まれ		
麻しん	1期 生後12月から生後24月に至るまでの間にある者	6,301 円	
	2期 平成24年4月2日～平成25年4月1日生まれ		
風しん	1期 生後12月から生後24月に至るまでの間にある者	6,301 円	
	2期 平成24年4月2日～平成25年4月1日生まれ		
日本脳炎	1期 生後6月から生後90月に至るまでの間にある者	7,947 円	
	2期 9歳以上13歳未満の者		
	特例対象 平成7年4月2日～平成19年4月1日生まれで20歳未満の者		
結核 (BCG)	1歳に至るまでの間にある者	7,124 円	
急性灰白髄炎 (不活化ポリオ)	生後3月から生後90月に至るまでの間にある者	9,901 円	
子宮頸がん	平成14年4月2日～平成19年4月1日生まれ	16,524 円	
H i b (インフルエンザ菌b型)	生後2月から生後60月に至るまでの間にある者	9,235 円	
小児用肺炎球菌	生後2月から生後60月に至るまでの間にある者	11,719 円	
水痘	生後12月から生後36月に至るまでの間にある者	8,640 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者	6,900 円	
予診のみ		1,543 円	
特記事項			