

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	11,700 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	5,400 円	
ジフテリア、破傷風 (DT)	11歳以上13歳未満の者	5,400 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	10,700 円	
	2期 平成25年4月2日～平成26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	6,500 円	
	2期 平成25年4月2日～平成26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	6,500 円	
	2期 平成25年4月2日～平成26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	8,200 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	7,300 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	10,200 円	
子宮頸がん	平成15年4月2日～平成20年4月1日生まれ	16,900 円	
Hib (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	9,500 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	12,000 円	
水痘	生後12月から生後36月に至るまでの間にある者	8,900 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者	7,100 円	
予診のみ		1,600 円	
特記事項			