

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表（令和5年度）

市町村名 美濃市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	美濃市保健センター	電 話	0575-33-0550
郵便番号	501-3722	F A X	0575-33-0530
所在地	美濃市2423番地1		

ワクチンの種類		年齢区分	委託料（消費税含む）	備考
A 類	百日せきジフテリア 破傷風混合（DPT）	定期接種対象年齢	¥5,660	
	ジフテリア破傷風混合 （DT）	定期接種対象年齢	¥4,680	
	急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	¥9,990	
	百日せきジフテリア 破傷風急性灰白髄炎混合 （DPT-IPV）	定期接種対象年齢	¥11,260	
	麻しん風しん混合（MR）	定期接種対象年齢	¥10,650	
	麻しん	定期接種対象年齢	¥7,110	
	風しん	定期接種対象年齢	¥7,110	
	日本脳炎	定期接種対象年齢	¥7,570	
	結核（BCG）	定期接種対象年齢	¥9,500	
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型（Hib）	定期接種対象年齢	¥8,550	
小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥11,920		
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16,450	サーバリックス、ガーダシル	
	定期接種対象年齢	¥26,350	シルガード9	
水痘	定期接種対象年齢	¥8,950		
B型肝炎	定期接種対象年齢	¥6,390		
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥14,670	ロタリックス	
	定期接種対象年齢	¥9,640	ロタテック	
B 類	ワクチンの種類	年齢区分等	委託料（消費税含む）	自己負担金
	インフルエンザ			
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者以外	¥5,450	¥3,000
生活保護受給者		¥8,450	¥0	
特記事項				

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表（令和5年度）

市町村名 郡上市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健康福祉部 健康課	電 話	0575-67-1834
郵便番号	501-4297	F A X	0575-66-0157
所在地	郡上市八幡町島谷228		

ワクチンの種類		年齢区分	委託料（消費税含む）	備考
A 類	百日せきジフテリア 破傷風混合（DPT）	定期接種対象年齢	¥4,580	
	ジフテリア破傷風混合 （DT）	定期接種対象年齢	¥4,840	
	急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	¥9,090	
	百日せきジフテリア 破傷風急性灰白髄炎混合 （DPT-IPV）	定期接種対象年齢	¥10,440	
	麻しん風しん混合（MR）	定期接種対象年齢	¥10,640	
	麻しん	定期接種対象年齢	¥5,940	
	風しん	定期接種対象年齢	¥5,840	
	日本脳炎	定期接種対象年齢	¥6,570	
	結核（BCG）	定期接種対象年齢	¥8,600	
	ヘモフィルスインフルエンザ菌b型（Hib）	定期接種対象年齢	¥7,560	
小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥11,170		
ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥15,790	サーバリックス、ガーダシル	
	定期接種対象年齢	¥29,220	シルガード9	
水痘	定期接種対象年齢	¥8,050		
B型肝炎	定期接種対象年齢	¥5,870		
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥14,000	ロタリックス	
	定期接種対象年齢	¥9,330	ロタテック	
B 類	ワクチンの種類	年齢区分等	委託料（消費税含む）	自己負担金
	インフルエンザ			
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者以外	¥5,100	¥3,000
生活保護受給者		¥8,100	¥0	
特記事項				