

(様式6)

岐阜県広域化予防接種事業料金表(令和6年度)

市町村名 中津川市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健康医療課	電 話	0573-66-1111(内線628)
郵便番号	508-8501	F A X	0573-62-0058
所在地	中津川市かやの町2番5号 ※記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。		

A 類	ワクチンの種類	年齢区分	委託料(消費税含む)	備考
		百日せきジフテリア破傷風混合(DPT)	定期接種対象年齢	5,940
	ジフテリア破傷風混合(DT)	定期接種対象年齢	5,005	
	急性灰白髄炎	定期接種対象年齢	10,395	
	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	11,550	
	百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎ヘモフィルスb型混合(DPT-IPV-Hib)	定期接種対象年齢	20,460	
	麻しん風しん混合(MR)	6歳未満	11,055	
		6歳以上	10,230	
	麻しん	定期接種対象年齢	7,480	
	風しん	定期接種対象年齢	7,491	
	日本脳炎	6歳未満	7,975	
		6歳以上	7,150	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	11,550	
	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	9,242	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	12,320	
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	16,775	サーバリックス、ガーダシル
		定期接種対象年齢	26,675	シルガード9
	水痘	定期接種対象年齢	9,350	
	B型肝炎	定期接種対象年齢	6,534	
	ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	15,070	ロタリックス
		定期接種対象年齢	10,043	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			
	新型コロナウイルス感染症			
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者以外	5,254	3,000
		生活保護受給者	8,254	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6年度)

市町村名 恵那市

【問い合わせ先】

市町村担当課名	健幸推進課	電 話	0573-26-6823
郵便番号	509-7292	F A X	0573-20-2122
所在地	恵那市長島町正家1丁目1-1 ※記載欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。		

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)			
	ジフテリア破傷風混合(DT)	定期接種対象年齢	¥5,005	
	急性灰白髄炎			
	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	¥11,550	
	百日せきジフテリア破傷風急性灰白髄炎ヘモフィルスb型混合(DPT-IPV-Hib)	定期接種対象年齢	¥20,460	
	麻しん風しん混合(MR)	6歳未満	¥11,055	
		6歳以上	¥10,230	
	麻しん	定期接種対象年齢	¥7,480	
	風しん	定期接種対象年齢	¥7,491	
	日本脳炎	6歳未満	¥7,975	
		6歳以上	¥7,150	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	¥11,550	
	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	¥9,242	
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	¥12,320	13価・15価
	ヒトパピローマウイルス	定期接種対象年齢	¥16,775	サーバリックス、ガーダシル
定期接種対象年齢		¥26,675	シルガード9	
水痘	定期接種対象年齢	¥9,350		
B型肝炎	定期接種対象年齢	¥6,534		
ロタウイルス感染症	定期接種対象年齢	¥15,070	ロタリックス	
	定期接種対象年齢	¥10,043	ロタテック	
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
B 類	インフルエンザ			
	新型コロナウイルス感染症			
	高齢者用肺炎球菌	生活保護受給者以外	¥5,254	¥3,000
		生活保護受給者	¥8,254	¥0
特記事項				