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	

	ワクチンの種類	年齡区分	委託料(消費税含む)	備考
	百日せきジフテリア	定期接種対象年齢	5,940	
	破傷風混合(DPT)			
	ジフテリア破傷風混合	定期接種対象年齢	5,005	
	(DT)			
	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	定期接種対象年齢	20,460	
	b型混合(DPT-IPV-Hib)			
	点 / 図 / 泡 A (MD)	6歳未満	11,055	
	麻しん風しん混合(MR)	6歳以上	10,230	
	麻しん	定期接種対象年齢	7,480	
Α	M本 C / U			
	風しん	定期接種対象年齢	7,491	
	風じん			
	日本脳炎	6歳未満	7,975	
類	山 不	6歳以上	7,150	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	11,550	
	harix (DOG)			
	ヘモフィルスインフルエン	定期接種対象年齢	9,242	
	ザ菌b型(Hib)			
	小児用肺炎球菌	定期接種対象年齢	12,320	
	小儿儿师父本西			
	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
	インフルエンザ			
	新型コロナウイルス感染			
類	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	(
	=- 			
特	記事項			

岐阜県広域化予防接種事業料金表(令和6年度)

市町村名

惠那市_____

【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
	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 急性灰白髄炎へモフィルス 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	
Α	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	
類		6歳以上	¥7,150	
	結核(BCG)	定期接種対象年齢	¥11,550	
	へ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		サーバリックス、ガーダシル
		定期接種対象年齢	<u> </u>	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	年齡区分等	委託料(消費税含む)	自己負担金
	インフルエンザ			
B 類	新型コロナウイルス感染 症			
枳	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
焅	 記事項			
1ন	·····································			